



Informationsblatt für
Ärztinnen, Ärzte und Apotheken



Österreichische
Gesundheitskasse

Neu im EKO

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab März 2024

Informationsstand März 2024

Im Fokus: Teriflunomid- und Dimethylfumarat-Nachfolger im RE2-Bereich

Mit März 2024 werden zwei kostengünstige Nachfolgepräparate zur Behandlung der schubförmig remittierenden Multiplen Sklerose in den EKO aufgenommen: **Teriflunomid "ratiopharm"** und **Dimethylfumarat "Stada"**.

Diese sind im Gegensatz zu den jeweiligen Erstanbieterpräparaten Aubagio und Tecfidera in RE2 gelistet und können nach entsprechender Dokumentation der Einhaltung der bestimmten Verwendung grundsätzlich ohne Bewilligung verordnet werden.

ROT >> **GRÜN**

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
D10 AKNEMITTEL				
D10AF51 Clindamycin, Kombinationen				
Clienzo 10 mg/g + 50 mg/g Gel	30 g	–	(2)	15,80
<p>In Clienzo ist Clindamycin mit Benzoylperoxid kombiniert. Clienzo wird zur topischen Behandlung leichter bis mittelschwerer Akne vulgaris, insbesondere mit entzündlichen Läsionen bei Erwachsenen und Jugendlichen ab 12 Jahren, angewendet. Offizielle Richtlinien für den angemessenen Gebrauch von antibakteriellen Arzneimitteln sind zu berücksichtigen.</p>				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
V03 ALLE ÜBRIGEN THERAPEUTISCHEN MITTEL				
V03AB15 Naloxon				
Nyxoid 1,8 mg Nasenspray, Lsg. Einzeldosen	2 Stk.	–	(2)	36,35
<p>IND: Abgabe an PatientInnen mit Opiatabhängigkeit. Erstverordnung durch ÄrztInnen mit Erfahrung in der Behandlung von Opiatabhängigkeit. Ein entsprechender Nachweis über die Einschulung zur Anwendung von Naloxon ist vor der Erstverordnung gegenüber den betreuenden ÄrztInnen zu erbringen.</p>				
<p>Nyxoid ist für die sofortige Anwendung als Notfalltherapie bei einer bekannten oder vermuteten Opioidüberdosierung bestimmt, die sich beispielsweise als Atemdepression manifestiert.</p>				

ROT >> **GELB**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*	
L04 IMMUNSUPPRESSIVA						
L04AK02 Teriflunomid						
RE2	Teriflunomid "ratiopharm" 14 mg Film-tabl.	14 Stk.	–	–	167,00	239,85 Erstanbieter in RE1
		28 Stk.	–	–	306,25	482,80 Erstanbieter in RE1
<p>Bei erwachsenen PatientInnen mit schubförmig remittierender Multipler Sklerose mit mild aktivem Verlauf, wenn therapeutische Alternativen nicht vertragen wurden. Kriterien bei der Ersteinstellung: 2 Schübe innerhalb der letzten 2 Jahre sowie EDSS kleiner/gleich 5,5. Diagnosestellung, Verordnung, Einstellung, Therapiekontrolle und Dokumentation durch ein MS-Zentrum. PatientInnen, die mit Teriflunomid behandelt werden, sind vor Therapiebeginn in das dafür vorgesehene Register der ÖGN aufzunehmen.</p> <p>Mit Teriflunomid "ratiopharm" wird das zweite Nachfolgepräparat zu Aubagio mit einem großen Preisvorteil in den EKO aufgenommen. Im Gegensatz zu den bisher im EKO verfügbaren wirkstoffgleichen Alternativen, Aubagio und Terebyo, ist Teriflunomid "ratiopharm" im Hellgelben Bereich (RE2) gelistet. Durch die sinngemäße Umsetzung des Ampelprinzips – Hellgelb vor Dunkelgelb – sollten Neueinstellungen auf den Wirkstoff Teriflunomid ausschließlich aus dem Hellgelben Bereich erfolgen und auch Umstellungen bei einer laufenden Therapie in Erwägung gezogen werden.</p>						
L04AX07 Dimethylfumarat						
RE2	Dimethylfumarat "Stada" 120 mg magensaftresistente Hartkaps.	14 Stk.	–	–	61,15	155,70 Erstanbieter in RE1
RE2	240 mg magensaftresistente Hartkaps.	56 Stk.	–	–	206,40	582,65 Erstanbieter in RE1
<p>Bei erwachsenen PatientInnen mit schubförmig-remittierender Multipler Sklerose: Kriterien bei Ersteinstellung: – Mindestens ein Schub innerhalb des letzten Jahres oder mindestens eine Gadolinium aufnehmende Läsion in einer rezenten Kernspintomographie und – EDSS kleiner/gleich 5,0 Diagnosestellung, Verordnung, Einstellung, Therapiekontrolle und Dokumentation durch ein MS-Zentrum.</p>						

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: März 2024)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Regelmäßige Kontrollen des großen Blutbildes gemäß Fachinformation. PatientInnen, die mit Dimethylfumarat behandelt werden, sind vor Therapiebeginn in das dafür vorgesehene Register der ÖGN aufzunehmen.					
Dimethylfumarat "Stada" ist ein kostengünstiges Nachfolgepräparat zu Tecfidera, das im Gegensatz zum Erst-anbieterpräparat in RE2 gelistet ist.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Dailiport 0,5 mg Hartkaps., retardiert	30 Stk.	L04AD02	01.03.2024
Fluimucil 600 mg lösl. Tabl.	10 Stk.	R05CB01	01.03.2024
Levofloxacin "Bluefish" 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	J01MA12	01.03.2024
Olanzapin "G.L." 5 mg Schmelztabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH03	01.03.2024
Olanzapin "G.L." 10 mg Schmelztabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH03	01.03.2024
Olanzapin "G.L." 15 mg Schmelztabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH03	01.03.2024
Quetiapin "G.L." 50 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH04	01.03.2024
Quetiapin "G.L." 150 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH04	01.03.2024
Quetiapin "G.L." 200 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH04	01.03.2024
Quetiapin "G.L." 300 mg Retardtabl.	10 Stk. 60 Stk.	N05AH04	01.03.2024
Quetiapin "G.L." 400 mg Retardtabl.	10 Stk. 60 Stk.	N05AH04	01.03.2024
Sumatriptan "Sandoz" 50 mg Filmtabl.	2 Stk. 6 Stk.	N02CC01	01.03.2024
Tavanic 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	J01MA12	01.03.2024
Valsartan "Actavis" 160 mg Filmtabl.	30 Stk.	C09CA03	01.03.2024
Vertirosan 50 mg Zäpf. für Kinder	5 Stk.	R06AA11	01.03.2024
Vertirosan 100 mg Zäpf.	5 Stk.	R06AA11	01.03.2024
Vertirosan Vitamin B6 Zäpf.	5 Stk.	R06AA52	01.03.2024

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Neue Bezeichnung	Vormalige Bezeichnung
Jopamiro 300 mg J/ml Stechamp. 30 ml	<i>Jopamiro 300 mg Stechamp. 30 ml</i>
Jopamiro 300 mg J/ml Stechamp. 50 ml	<i>Jopamiro 300 mg Stechamp. 50 ml</i>
Jopamiro 300 mg J/ml Stechamp. 100 ml	<i>Jopamiro 300 mg Stechamp. 100 ml</i>
Jopamiro 370 mg J/ml Amp.	<i>Jopamiro 370 mg Amp.</i>

Streichung aus dem Verzeichnis der Stoffe für magistrale Zubereitungen, die nur mit vorheriger chef(kontroll)ärztlicher Bewilligung abgegeben werden können:

Bitterorangenblütenwasser
Citronellspiritus (3 ‰)
Fenchelspiritus (3 ‰)
Kümmelspiritus (3 ‰)
Lavendelspiritus

Streichung von im Verzeichnis der Medizinalweine (weinhaltige Zubereitungen) sowie Gewürze und Genussmittel angeführten Stoffe, für die von den Krankenversicherungsträgern keine Kosten übernommen werden:

Pepsinwein

Abkürzungsverzeichnis

- (2).....zwei Packungen pro Verschreibung abgebbar, erfolgt keine Angabe, darf nur eine Packung abgegeben werden
- IND.....Die Arzneyspezialität ist nur für die angegebenen Voraussetzungen in den jeweiligen Bereich des EKO aufgenommen. Das Vorliegen der angegebenen Voraussetzungen muss von der verordnenden Ärztin/vom verordnenden Arzt durch den Vermerk IND am Rezept bestätigt werden. Für Verordnungen außerhalb der angegebenen Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.
- KVP.....Kassenverkaufspreis ohne Umsatzsteuer
- OP.....Höchstanzahl Packungen je Verordnung
- RE1.....Die Arzneyspezialitäten dürfen erst nach Vorliegen der ärztlichen Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes abgegeben werden. Für die Erteilung der ärztlichen Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes sind die angegebenen bestimmten Voraussetzungen maßgeblich.
- RE2.....Bei diesen Arzneyspezialitäten kann die sonst notwendige ärztliche Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes durch eine nachfolgende Kontrolle der Einhaltung der bestimmten Verwendungen ersetzt werden, wenn die angegebenen bestimmten Verwendungen vorliegen und eine den Richtlinien über die ökonomische Verschreibweise von Heilmitteln und Heilbehelfen entsprechende Dokumentation angefertigt wurde.
- T.....Teilbarkeit