

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Jänner 2014

Informationsstand Jänner 2014

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
G04 UROLOGIKA					
G04CA02 Tamsulosin					
Tamsulosin "easypharm" 0,4 mg Retardkaps.	10 Stk.	-	(2)	1,80	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 4,05
	30 Stk.	-	(2)	5,45	
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Urologie					
Das Preisband der Tamsulosin-Präparate reicht von € 5,45 bis zu € 9,50. Auf Basis der rezenten Verordnungsverteilung liegen über € 100.000,- aktuell am Rezeptblock brach, und das pro Monat! Wie im EKO angeführt, kann nach Vorliegen eines Therapiekonzeptes durch die Fachärztin/den Facharzt für Urologie die Weiterverordnung durch die Allgemeinmedizinerin/den Allgemeinmediziner erfolgen. Eine Umstellung auf ein kostengünstiges Generikum ist dabei nicht nur möglich sondern durch die RöV sogar gefordert.					
N02 ANALGETIKA					
N02AA05 Oxycodon					
Oxycodon-HCl "ratiopharm" 30 mg Retardtabl.	10 Stk.	T2	(2)	8,10	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	T2	-	20,00	
SG					
Retardtabl. 30 mg	60 Stk.	T2	-	32,15	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
SG					
<i>Hinweis: Nicht zur Initialtherapie</i>					
Oxycodon-HCl "ratiopharm" 60 mg Retardtabl.	10 Stk.	T2	(2)	12,80	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	T2	-	32,25	
SG					
Retardtabl. 60 mg	60 Stk.	T2	-	51,70	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
SG					
<i>Hinweis: Nicht zur Initialtherapie</i>					
Austria Codex: Die Anfangsdosis bei Opioid-naiven Patienten beträgt 10 mg Oxycodonhydrochlorid in 12-stündlichen Intervallen. Manche Patienten profitieren unter Umständen von einer Anfangsdosis von 5 mg, da hierdurch das Auftreten von Nebenwirkungen so gering wie möglich gehalten werden kann. Bei Patienten, die bereits mit Opioiden behandelt wurden, kann unter Berücksichtigung ihrer Erfahrungen mit einer Opioid-Therapie mit höheren Dosierungen begonnen werden.					
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AB06 Sertralin					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Jänner 2014)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Sertralin "Bluefish" 50 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	(2)	3,15	1,94
	30 Stk.	-	-	9,45	1,98
100 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	(2)	3,15	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	-	9,45	
Gladem und Tresleen werden gerne als Originärpräparate zum Generikapreis bezeichnet. Dennoch zeigt die Verknüpfung der aktuellen Realverordnungen mit dem Ökotool ein monatliches Einsparpotenzial von € 50.000,--.					
S01 OPHTHALMIKA					
S01ED51 Timolol, Kombinationen					
Glaukodic Comp 50 mcg/ml + 5 mg/ml Augentropf.	2,5 ml	-	(2)	9,60	0,50
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Augenheilkunde					
S01EE01 Latanoprost					
Glaukodic 50 mcg/ml Augentropf.	2,5 ml	-	(2)	8,55	1,05
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Augenheilkunde					

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A10 ANTIDIABETIKA				
A10AD05 Insulin aspart				
NovoMix 50 FlexPen 100 E/ml Inj.susp. in einem Fertigpen	5 Stk.	-	(2)	43,40
70 FlexPen 100 E/ml Inj.susp. in einem Fertigpen	5 Stk.	-	(2)	43,40

ROT → **GELB**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AG01 Nevirapin					
RE2 Nevirapin "Sandoz" 200 mg Tabl.	14 Stk.	-	-	42,75	34,80
	60 Stk.	-	-	144,70	110,50
In Kombination mit mindestens zwei anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Erwachsenen und Jugendlichen ab 16 Jahren mit fortgeschrittenem oder fortschreitendem Immundefekt (Definition siehe Fachinformation). Die Therapieeinleitung und regelmäßige -kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.					

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Nervirapin ist das erste HIV-Medikament, das ab sofort auch generisch verfügbar ist. Die Substanz wird knapp 8.000-mal pro Jahr in Österreich verordnet.						
N06 PSYCHOANALEPTIKA						
N06DA04 Galantamin						
RE2	Galantamin "ratiopharm"	10 Stk.	-	-	8,40	0,32
L6	8 mg Retardkaps.	30 Stk.	-	(2)	22,65	1,81
RE2	16 mg Retardkaps.	30 Stk.	-	(2)	37,20	2,78
L6	24 mg Retardkaps.	30 Stk.	-	(2)	42,15	3,06
<ul style="list-style-type: none"> - Die Diagnose DAT (Demenz vom Alzheimerstyp) ist von einem Facharzt/einer Fachärztin für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie zu stellen. - Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) größer bzw. gleich 10 betragen. - Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance. - Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen. - Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen. - Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen. - Die Therapie mit Galantamin ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 10 ist. - Galantamin darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden. - Galantamin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6). 						
N06DX01 Memantin						
RE2	Memantin "ratiopharm"	28 Stk.	-	-	27,75	19,65
	5, 10, 15, 20 mg Filmtabl. (Starterpackung)					
<ul style="list-style-type: none"> - Die Diagnose DAT (Demenz vom Alzheimerstyp) ist von einem Facharzt/einer Fachärztin für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie zu stellen. - Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) kleiner bzw. gleich 14 betragen. - Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance. - Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen. - Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen. - Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen. - Die Therapie mit Memantin ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 3 ist. - Memantin darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden. 						
RE2	Memantin "ratiopharm"	30 Stk.	T2	(2)	27,70	18,40
L6	10 mg Filmtabl.					
RE2	20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	44,95	31,95
L6						

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<ul style="list-style-type: none"> - Die Diagnose DAT (Demenz vom Alzheimerstyp) ist von einem Facharzt/einer Fachärztin für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie zu stellen. - Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) kleiner bzw. gleich 14 betragen. - Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance. - Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen. - Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen. - Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen. - Die Therapie mit Memantin ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 3 ist. - Memantin darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden. - Memantin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6). 					

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AR09 Ertricitabin, Tenofovir disoproxil, Elvitegravir und Cobicidstat					
RE1	Stribild 150 mg/150 mg/200 mg/245 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	1.275,60
<p>Zur Behandlung von HIV-1-infizierten Erwachsenen, die antiretroviral nicht vorbehandelt sind oder bei denen HIV-1 keine Mutation aufweist, die mit Resistenz gegen einen der enthaltenen Wirkstoffe assoziiert ist.</p> <p>Die Therapieeinleitung und regelmäßige -kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.</p>					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Aerocef 100 mg/5 ml Trockensaft	60 ml	J01DD08	01.01.2014
Becotide Rotadisks 0,4 mg Pulver z. Trockeninh.	40 Stk. 120 Stk.	R03BA01	01.01.2014
Brexin 20 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC01	01.01.2014
<p>Trotz der sehr kritischen Bewertung aller Präparate mit dem Wirkstoff Piroxicam des BASG im Jahr 2007 (http://www.basg.gv.at/uploads/media/071102_Piroxicam.pdf, Zugriff am 10.12.2013) und der Änderung der Fachinformation mit massiven Einschränkungen zum Anwendungsgebiet und zur Dosierung wurden 2012 noch immer ca. 30.000 Packungen mit den SV-Trägern abgerechnet.</p>			
Cefixim "Hexal" 100 mg/5 ml Gran. z. Herst. einer Susp. z. Einnehmen	60 ml	J01DD08	01.01.2014
Cefixim "Sandoz" 100 mg/5 ml Gran. z. Herst. einer Susp. z. Einnehmen	60 ml	J01DD08	01.01.2014
Citalopram "Torrex" 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 28 Stk.	N06AB04	01.01.2014
Concor Cor 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	C07AB07	01.01.2014
Dreisacarb Filmtabl.	200 Stk. 600 Stk.	V03AE	01.01.2014
Fluvastatin "Actavis" 80 mg Retardtabl.	30 Stk.	C10AA04	01.01.2014

Galle-Donau Drag.	50 Stk.	A05AX	01.01.2014
Gonal-f 75 IE (5,5 mcg) Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	G03GA05	01.01.2014
Myolastan 50 mg Filmtabl.	10 Stk. 20 Stk.	M03BX07	01.01.2014
Thrombo ASS 30 mg Filmtabl.	30 Stk. 100 Stk.	B01AC06	01.01.2014
Ultralan Salbe	15 g 30 g	D07AC05	01.01.2014
Zerit 40 mg Hartkaps.	56 Stk.	J05AF04	01.01.2014

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AA02 Levomepromazin				
Nozinan 4 % Tropf.	20 ml	-	(2)	4,55
Änderung auf „frei verschreibbar“				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich (Übernahme vom Gelben Bereich):

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
L04 IMMUNSUPPRESSIVA				
L04AA06 Mycophenolsäure				
CellCept 500 mg Filmtabl.	150 Stk.	-	-	142,90
Übernahme in den Grünen Bereich "frei verschreibbar", wobei das Ökotool Mycophenolatmofetil "Accord" 500 mg Filmtabl. als kostengünstigere Alternative ausweist.				
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AA02 Levomepromazin				
Nozinan 4 % Tropf.	100 ml	-	-	19,70
Übernahme vom Gelben Bereich in den Grünen Bereich „frei verschreibbar“				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A07 ANTIDIARRHOIKA UND INTESTINALE ANTIPHLOGISTIKA/ANTIINFEKTIVA				
A07EC02 Mesalazin				
RE2 Mezavant 1200 mg magensaftresistente Retardtabl.	60 Stk.	-	-	74,55
Wenn mit Therapiealternativen (Darreichungsformen) aus dem Grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann.				
Übernahme von RE1 in RE2				

Änderung von ATC-Codes im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
D11 ANDERE DERMATIKA				
D011AX Andere Dermatika (vormals D11AC30)				
Squamasol crinale Lsg.	50 ml	-	(2)	5,95
Squamasol Gel	100 g	-	-	9,65