

# Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab April 2013

## Informationsstand April 2013

**ROT** → **GRÜN**

**Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN</b>					
<b>C10AA05 Atorvastatin</b>					
Atorvavidiv 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	8,85	<b>3,05</b>
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	8,85	<b>3,05</b>
30 mg Filmtabl.	30 Stk.	T3	(2)	10,65	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T4	(2)	10,65	<b>3,45</b>
<b>G04 UROLOGIKA</b>					
<b>G04BD07 Tolterodin</b>					
Tolterodin "easypharm" 1 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	(2)	4,05	<b>6,83</b>
	60 Stk.	-	-	11,85	<b>13,19</b>
2 mg Filmtabl.	20 Stk.	T2	(2)	4,05	<b>6,83</b>
	60 Stk.	T2	-	11,85	<b>13,19</b>
<b>M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN</b>					
<b>M05BA06 Ibandronsäure</b>					
Ibandronsäure Osteoviva 3 mg Inj.lsg.	1 Stk.	-	-	39,25	<b>32,70</b>
<i>IND: Patientinnen mit Knochenbruchkrankheit (Osteoporose) mit hohem Frakturrisiko oder vorhergegangenen Frakturen nach inadäquatem Trauma</i>					
<b>N02 ANALGETIKA</b>					
<b>N02AB03 Fentanyl</b>					
Lafene transdermales Pflaster 12 mcg/h	5 Stk.	-	(2)	8,65	<b>0,50</b>
<i>IND: chronische Schmerzen, die durch starke orale Opiode nicht ausreichend behandelbar sind</i>					
<b>SG</b>					
<b>N04 ANTIPARKINSONMITTEL</b>					
<b>N04BC04 Ropinirol</b>					
Ropinirol "Actavis" ret. 2 mg Retardtabl.	21 Stk.	-	-	10,70	<b>0,35</b>
	30 Stk.	-	-	15,05	(Erstanbieter in dieser Packungsgröße nicht mehr im EKO)
4 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	-	27,90	<b>0,76</b>

\* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2013)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
8 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	(2)	45,40	0,13
<b>S01 OPHTHALMIKA</b>					
<b>S01BC05 Ketorolac</b>					
Ketorolac "Medicopharm" 5 mg/ml Augentropf.	5 ml	-	-	5,25	4,55
<b>S01ED51 Timolol, Kombinationen</b>					
DorzoComp-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropf.	5 ml	-	(2)	5,75	9,90 (Erstanbieter nicht im EKO)
frei verschreibbar für FachärztInnen für Augenheilkunde					
<b>S01EE01 Latanoprost</b>					
Latanoprost "Sandoz" 50 mcg/ml Augentropf.	2,5 ml	-	(2)	9,00	0,60
frei verschreibbar für FachärztInnen für Augenheilkunde					

**Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>				
<b>A10AD05 Insulin aspart</b>				
NovoMix 30 FlexPen 100 E/ml Inj.susp. in einem Fertigpen	5 Stk.	-	(2)	43,40
<b>C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANTIOTENSIN-SYSTEM</b>				
<b>C09CA04 Irbesartan</b>				
Irbespress 75 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	5,45
150 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	5,45
300 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	5,45
Mit dem ARB Irbesartan wurde eine der ganz „großen“ Studien durchgeführt, die IDNT (N Engl J Med 2001;20;345/12:851-60). In dieser Studie konnte gezeigt werden, dass Irbesartan zusätzlich zur Blutdrucksenkung die Progression der diabetesbezogenen Nephropathie reduziert. In den einschlägigen Leitlinien wurde danach die Therapie mit einem ACE-Hemmer oder einem ARB als Erstlinientherapie bei Nierenerkrankungen mit Hypertonie und Diabetes empfohlen, zB von NICE in „chronic kidney disease“. Irbesartan sollte daher besonders bei hypertonen Diabetikern eingesetzt werden und hat wie alle anderen ARB eine breite Zulassung bei Hypertonie. Es ist ein sehr kostengünstiger ARB.				

**Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
----------	-------	---	----	-------	-------------------------------------

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>N06 PSYCHOANALEPTIKA</b>						
<b>N06DA04 Galantamin</b>						
RE2	<b>Galantamin "easypharm"</b>	7 Stk.	-	-	6,20	<b>7,30</b>
L6	<b>8 mg Retardkaps.</b>	28 Stk.	-	(2)	22,95	<b>23,75</b>
RE2	<b>16 mg Retardkaps.</b>	28 Stk.	-	(2)	37,50	<b>32,05</b>
L6						
RE2	<b>24 mg Retardkaps.</b>	28 Stk.	-	(2)	42,40	<b>33,65</b>
L6						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) größer bzw. gleich 10 betragen.</li> <li>- Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance.</li> <li>- Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen.</li> <li>- Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen.</li> <li>- Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen.</li> <li>- Die Therapie mit Galantamin ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 10 ist.</li> <li>- Galantamin darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden.</li> <li>- Galantamin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).</li> </ul>						
<b>N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM</b>						
<b>N07XX02 Riluzol</b>						
RE2	<b>Riluzol "easypharm" 50 mg Filmtabl.</b>	56 Stk.	-	-	191,95	<b>158,90</b>
<p>Amyotrophe Lateralsklerose</p> <p>Diagnosestellung und Erstverordnung durch FachärztInnen für Neurologie bzw. durch Fachambulanzen</p> <p>Eine Versorgungsanalyse österreichischer Abrechnungsdaten zeigt eine sehr hohe Übereinstimmung der Realversorgung mit den publizierten Daten klinischer Studien in den Parametern Inzidenz, Altersstruktur und Einjahresmortalität (<a href="http://www.bgkk.at/mediaDB/951980_Im%20Blickpunkt%20November%202012.pdf">http://www.bgkk.at/mediaDB/951980_Im%20Blickpunkt%20November%202012.pdf</a>). Daraus wurde eine hohe Versorgungsqualität im niedergelassenen Bereich für diese sehr seltene Erkrankung abgeleitet. Mit der generischen Verfügbarkeit kann die Therapie auch wesentlich kostengünstiger durchgeführt werden.</p>						

**ROT** → **GELB**

**Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:**

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>					
<b>A10BD10 Metformin und Saxagliptin</b>					
RE1	<b>Komboglyze 2,5 mg/850 mg Filmtabl.</b>	56 Stk.	-	-	<b>47,70</b>
L6					
RE1	<b>2,5 mg/1000 mg Filmtabl.</b>	56 Stk.	-	-	<b>47,70</b>
L6					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Bei PatientInnen mit Diabetes Typ II <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die Behandlung darf erst ab einem HbA1c größer 7 begonnen werden.</li> <li>- Die Behandlung mit Saxagliptin/Metformin hat nur als Second-line-Therapie                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- nach Metformin-Monotherapie oder</li> <li>- als Kombinationstherapie mit Insulin zu erfolgen.</li> </ul> </li> <li>- Alle 6 Monate ist eine HbA1c-Bestimmung durchzuführen.</li> <li>- Saxagliptin/Metformin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).</li> </ul>				

**Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:**

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Becotide Rotadisks 0,2 mg Pulver z. Trockeninh.	40 Stk. 120 Stk.	R03BA01	01.04.2013
Carvedilol "Arcana" 6,25 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AG02	01.04.2013
Carvedilol "Arcana" 12,5 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AG02	01.04.2013
CicloralHexal 100 mg/g Lsg. z. Einnehmen	50 ml	L04AD01	01.04.2013
Clarithromycin "Interpharm" 500 mg Filmtabl.	7 Stk. 14 Stk.	J01FA09	01.04.2013
Cynarix comp. Drag.	30 Stk. 50 Stk.	A05AX	31.03.2013
Fosamax einmal wöchentlich 70 mg Tabl. Abg. gem. mit Kombi-Kalz Vit. D3 Gran. 28 Stk.	4 Stk.	M05BA04	01.04.2013
Holoxan 1 g Trockensubst. z. Inj.bereitung	1 Stk.	L01AA06	01.04.2013
Holoxan 2 g Trockensubst. z. Inj.bereitung	1 Stk.	L01AA06	01.04.2013
Immunine 200 I.E. Trockenstechamp. mit Lsgm.	1 Stk.	B02BD04	01.04.2013
Losartan "Arcana" 50 mg Filmtabl.	30 Stk.	C09CA01	01.04.2013
Montamed Tabl.	20 Stk.	N02BB74	31.03.2013
Oxcarbazepin "Arcana" 600 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AF02	01.04.2013
Pramipexol "CSC" 0,088 mg Tabl.	30 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramipexol "CSC" 0,18 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramipexol "CSC" 0,7 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramisol 0,088 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramisol 0,18 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramisol 0,35 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramisol 0,7 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2013
Pramisol 1,1 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2013

Subcuvia 160 mg/ml Inj.lsg.	1 Stk. (5 ml) 1 Stk. (10 ml) 20 Stk. (5 ml) 20 Stk. (10 ml)	J06BA01	01.04.2013
Topiramat "Arcana" 25 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.04.2013
Topiramat "Arcana" 50 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.04.2013
Topiramat "Arcana" 100 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.04.2013
Topiramat "Arcana" 200 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.04.2013

**Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N04 ANTIPARKINSONMITTEL</b>				
<b>N04BC04 Ropinirol</b>				
Requip Modutab 2 mg Retardtabl.	28 Stk.	-	-	10,85
Streichung der Packungsgröße zu 21 Stk.				
<b>R02 HALS- UND RACHENTHERAPEUTIKA</b>				
<b>R02AA02 Dequalinium</b>				
Tonsillol Gurgellsg.	60 ml	-	(2)	1,20
Streichung der Packungsgröße zu 150 ml				

**Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N05 PSYCHOLEPTIKA</b>				
<b>N05AF01 Flupentixol</b>				
Fluanxol 0,5 mg Filmtabl. <i>vormals Fluanxol 0,5 mg Drag.</i>	50 Stk.	-	(2)	4,75
Fluanxol 1 mg Filmtabl. <i>vormals Fluanxol 1 mg Drag.</i>	50 Stk. 100 Stk.	- -	- -	6,85 11,70
Fluanxol 5 mg Filmtabl. <i>vormals Fluanxol 5 mg Drag.</i>	50 Stk. 100 Stk.	- -	- -	27,00 46,80

**Änderung der Bezeichnung im Gelben Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N02 ANALGETIKA</b>				
<b>N02CC01 Sumatriptan</b>				

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
RE1	Imigran 6 mg/0,5 ml Spritzamp. <i>vormals Imigran Spritzampullen</i>	1 Stk. 1 Pen+ 2 Spritz- amp.	-	-	60,65
		2 Stk. 2 Spritz- amp.	-	-	61,50
Eine Kostenübernahme ist nur möglich, wenn mit Therapiealternativen aus dem Grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann.					