STEIERMÄRKISCHE GEBIETSKRANKENKASSE

med info EKO

Ein Service der Steiermärkischen Gebietskrankenkasse

März 2016

26. Jg. / Nr. 3 / 2016

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab März 2016

Informationsstand März 2016

ROT → GRÜN

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AH04 Quetiapin					
Quetiapin „ratiopharm" 50 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	1,75	**1,00**
	30 Stk.	-	-	5,20	**3,00**
200 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	4,90	**5,80**
	30 Stk.	-	(2)	14,20	**16,15**
300 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	5,60	**10,20**
	60 Stk.	-	-	30,90	**52,35**
400 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	6,90	**13,80**
	60 Stk.	-	-	38,25	**72,80**
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AX16 Venlafaxin					
Venlafaxin „Pfizer" 75 mg Hartkaps., retardiert	10 Stk.	-	(2)	1,95	**1,25**
	30 Stk.	-	-	5,85	**3,70**
150 mg Hartkaps., retardiert	10 Stk.	-	(2)	3,90	**1,35**
	30 Stk.	-	-	11,35	**3,80**
Venlafaxin Pfizer ist Efectin von Pfizer in einem anderen Überkarton und zu einem viel geringeren Preis.					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: März 2016)
PM: Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

Impressum: Medieninhaber, Herausgeber, Verleger, Redaktion und Hersteller: alle Steiermärkische Gebietskrankenkasse, 8010 Graz, Josef-Pongratz-Platz 1. Offenlegung gem. § 25 Mediengesetz: Alleiniger Medieninhaber (Verleger): Steiermärkische Gebietskrankenkasse, 8010 Graz, Josef-Pongratz-Platz 1. Grundlegende Richtung des periodischen Mediums: Fach- und Informationsblatt für die Vertragsärzte der Steiermärkischen Gebietskrankenkasse über die ökonomische Verschreibweise von Heilmitteln und andere mit dem Vertragsverhältnis in Zusammenhang stehende Belange. DVR: 0023990

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
R03	MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03BA02	Budesonid				
	Buparid 0,25 mg Susp. für einen Vernebler	20 Stk.	-	-	**22,40**
		40 Stk.	-	-	**42,45**
		60 Stk.	-	-	**65,05**
Buparid Suspension für einen Vernebler ist frei verschreibbar für Kinder bis zum vollendeten 6. Lebensjahr.					
Zur Inhalation der Buparid Suspension für einen Vernebler sind ein Inhalationssystem mit Düsenvernebler, ein passendes Mundstück bzw. eine entsprechende Gesichtsmaske und Kompressor erforderlich.					
S01	OPHTHALMIKA				
S01BA04	Prednisolon				
	Prednifluid 10 mg/ml Augentropf.susp.	5 ml	-	-	**5,90**
Au					

ROT → GELB

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A10	ANTIDIABETIKA				
A10AE04	Insulin glargin				
RE2 L12	**Toujeo 300 E/ml Inj.lsg Fertigpen [PM]**	3 Stk.	-	-	**59,65**
Für PatientInnen mit Diabetes mellitus, wenn mit Insulinen aus dem Grünen Bereich (ATC A10AC, A10AD) allein bzw. in Kombination mit anderen Antidiabetika aufgrund von symptomatischen, wiederkehrenden nächtlichen Hypoglykämien eine ausreichende Therapieeinstellung nicht möglich ist. Insulin glargin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 12 Monate (L12).					
Toujeo ist nicht bioäquivalent zu Lantus, daher nicht unmittelbar austauschbar.					
S01	OPHTHALMIKA				
S01ED51	Timolol, Kombinationen				
RE2	**Taptiqom 15 mcg/ml + 5 mg/ml Augentropf. im Einzeldosisbehältnis**	30 Stk.	-	(2)	**26,45**
Glaukom bei Konservierungsmittelallergie oder -unverträglichkeit					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Humal Bad	7 Stk.	M02AC	01.03.2016
Nicergin Filmtabl.	30 Stk.	C04AE02	01.03.2016
Venaxibene 75 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N06AX16	01.03.2016
Venaxibene 225 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N06AX16	01.03.2016

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
G03	**SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS**				
G03XB02	**Ulipristal**				
RE1 L3	**Esmya 5 mg Tabl.**	28 Stk.	-	-	**158,30**
Zur Behandlung mittlerer bis starker Symptome durch Gebärmutter-Myome bei erwachsenen Patientinnen im fortpflanzungsfähigen Alter. Die Behandlung mit Ulipristalacetat darf für eine Dauer von maximal 12 Wochen durchgeführt werden. Sollte eine Wiederholung der Behandlung mit Ulipristalacetat erforderlich werden, ist zumindest das in der Fachinformation geforderte behandlungsfreie Intervall einzuhalten. Eine Kostenübernahme kann maximal für 4 Behandlungszyklen erfolgen. Diagnosestellung und Therapieeinleitung durch FachärztInnen für Frauenheilkunde und Geburtshilfe. Ulipristalacetat eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 3 Monate (L3).					
In Anpassung an die Zulassung entfällt in der bestimmten Verwendung die geplante Myom-bedingte Operation.					

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N02	**ANALGETIKA**				
N02AB03	**Fentanyl**				
Fentaplast 25 mcg/h transdermales Matrixpflaster vormals Fentaplast 25 mcg/h transdermales Pflaster		5 Stk.	-	(2)	**16,05**
Fentaplast 50 mcg/h transdermales Matrixpflaster vormals Fentaplast 50 mcg/h transdermales Pflaster		5 Stk.	-	(2)	**26,00**
Fentaplast 75 mcg/h transdermales Matrixpflaster vormals Fentaplast 75 mcg/h transdermales Pflaster		5 Stk.	-	(2)	**34,20**
Fentaplast 100 mcg/h transdermales Matrixpflaster vormals Fentaplast 100 mcg/h transdermales Pflaster		5 Stk.	-	(2)	**40,90**
IND: chronische Schmerzen, die durch starke orale Opioide nicht ausreichend behandelbar sind					
SG					

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
L01	ANTINEOPLASTISCHE MITTEL				
L01AA01	Cyclophosphamid				
Endoxan "Baxter" 50 mg Drag.		50 Stk.	-	-	**13,70**
Streichung der 100 Stk.-Packung					
V08	KONTRASTMITTEL				
V08AB04	Iopamidol				
Jopamiro 300 mg Stechamp. 30 ml		1 Stk.	-	(2)	**22,05**
Jopamiro 300 mg Stechamp. 50 ml		1 Stk.	-	(2)	**35,00**
IND: für die Phlebographie und Urographie					
Jopamiro 300 mg Stechamp. 100 ml		1 Stk.	-	(2)	**61,60**
IND: für die Urographie					
Streichung der 70 ml-Packung (1 Stk.)					
R					

Änderung von ATC-Codes im Grünen Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A12	MINERALSTOFFE				
A12CC30	Magnesium (verschiedene Salze in Kombination) (vormals A12CC10)				
Magnonorm "Genericon" 365 mg lösl. Tabl.		30 Stk.	-	-	**4,45**
IND: Magnesiumtherapie bei Risikoschwangerschaft; unterstützende Therapie bei dokumentierter KHK					

Kontaktadresse:
Steiermärkische Gebietskrankenkasse
☎ (0316) 8035-0
http://www.stgkk.at

Mag. pharm. Dr. med. Isabella Bauer-Rupp (DW 1274)
isabella.bauer-rupp@stgkk.at