

Wirtschaftlichkeitsziele Arznei- und Verbandmittel 2018

Zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen, den Landesverbänden der Krankenkassen sowie den Verbänden der Ersatzkassen in Thüringen wurden für das Kalenderjahr 2018 Wirtschaftlichkeitsziele für Arznei- und Verbandmittel vereinbart. Die für die jeweiligen Fachgebiete geltenden Wirtschaftlichkeitsziele werden nachfolgend amtlich bekannt gemacht.

Die Wirtschaftlichkeitsziele gelten für niedergelassene Ärzte, im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung angestellte Ärzte in den zugelassenen medizinischen Versorgungszentren, in KV-Eigeneinrichtungen gemäß § 105 Abs. 1 SGB V, in Kommunalen Eigeneinrichtungen gemäß § 105 Abs. 5 SGB V und bei Vertragsärzten sowie Ärzte in zugelassenen Einrichtungen gemäß § 311 SGB V und für Ermächtigte gemäß § 24 Abs. 3 Satz 3 Ärzte-ZV (Fremd-KV-Ermächtigte)).

Die Bekanntmachung der Wirtschaftlichkeitsziele 2018 für Arznei- und Verbandmittel erfolgt am 22.12.2017.

Ihre Ansprechpartner: Dr. Anke Möckel, Telefon 03643 559-760
Anja Auerbach, Telefon 03643 559-763
Bettina Pfeiffer, Telefon 03643 559-764
Dr. Urs. D. Kuhn, Telefon 03643 559-767
Brigitte Heinze, Telefon 03643 559-770
Thomas Kaiser, Telefon 03643 559-771

Anlage 1 zur Arzneimittelvereinbarung für das Jahr 2018

Wirtschaftlichkeitsziele 2018 – Arzneimittel nach § 2 Abs. 1 Nr. 1

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (Angaben in %)												
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung										mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung		
		Allgemein. / Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie	Gynäkologie	HNO	Dermatologie	Kinderheilkunde
Wirkstoffe s. Anlage 2 1. KBV-Medikationskatalog: Asthma Herzinsuffizienz COPD Hypertonie Demenz KHK Depression Osteoporose Diabetes Vorhofflimmern Fettstoffwechselstörung Harnwegsinfektionen Infektionen obere Atemwege Infektionen untere Atemwege	Wirkstoffe s. Anlage 2 Alle Wirkstoffe, die mindestens in einem Indikationsbereich die Klassifizierung „Standard“ oder „Reserve“ haben (siehe unter KVTOP/ Dokumente/Publikationen/ Wichtige Nachrichten)	83,1	83,0	84,3	83,0	83,0	83,0	78,7	81,8	83,0	83,0	83,0	83,0	83,0
2. nicht steroidale Antirheumatika / NSAR	Ibuprofen Naproxen Diclofenac Meloxicam Indometacin Piroxicam Ketoprofen	80,8	77,8	59,5	41,1	79,7	81,2	84,8	76,5	79,7	79,7	79,7	79,7	98,5

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen bevorzugt verordnen, wenn medizinisch möglich, und auf Basis der Arzneimittel-Richtlinie Wirkstoffe s. Anlage 2	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (Angaben in %)													
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung										mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemein. / Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	HNO	Dermatologie	Kinderheilkunde
3. Orale Opiat- / Opioid-Analgetika- (Wirkstoffauswahl)	alle oralen Präparate, außer Tapentadol, Fentanyl und Oxycodon- Kombinationen	62,0	62,8	77,1	66,3	62,0	62,0	22,2	56,3	62,0		62,0	62,0	62,0	62,0
4. Opiat-/Opioid-Analgetika- (Darreichungsform)	orale anstelle transdermaler Darreichungsformen (außer Tapentadol und Oxycodon-Kombinationen)	39,8	40,6	45,3	61,2	42,6	39,8	30,8	57,2	42,6		42,6	42,6	42,6	42,6
5. unbesetzt															
6. unbesetzt															
7. Alpha-Rezeptorenblocker und Testosteron-5-alpha-Reduktase hemmer	Tamsulosin Alfuzosin	88,1	87,5	85,6	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	76,2		80,0	80,0	80,0	80,0
8. Urologika	Flavoxat, Oxybutynin, Propiverin, Tolterodin, Solifenacin, Trospium, Darifenacin, Fesoterodin	97,7	97,7	96,5	96,5	96,5	96,5	43,7	96,5	97,1		94,4	96,5	96,5	96,5
9. GN-RH-Analoga	Leuprorelin	73,0	73,0	33,9	73,0	73,0	73,0	73,0	73,0	73,8		33,9	73,0	73,0	73,0

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen bevorzugt verordnen, wenn medizinisch möglich, und auf Basis der Arzneimittel-Richtlinie Wirkstoffe s. Anlage 2	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (Angaben in %)													
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung										mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemein. / Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	HNO	Dermatologie	Kinderheilkunde
10. Hormonelle Kontrazeptiva	Norethisteron/Ethinylestradiol und Levonorgestrel/ Ethinylestradiol (auch Sequenzialpräparate)	36,3	32,6	37,3	37,3	37,3	37,3	37,3	37,3	37,3	37,3	37,4	37,3	37,3	37,3
11. Granulozyten Kolonie-stimulierende Faktoren	Biosimilars/Lipegfilgrastim	36,2	36,2	29,2	36,2	36,2	36,2	36,2	36,2	36,2	41,1	40,7	36,2	36,2	36,2
12. Erythropoetine	Biosimilars	35,9	35,9	46,6	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9
13. TNF-alpha-Blocker	Biosimilars	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5
14. Multiple Sklerose – moderate Verlaufsform	Interferon beta-1b, Glatirameracetat, Teriflunomid und Dimethylfumarat	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
15. unbesetzt															
16. Antiglaukomatosa	generikafähige Wirkstoffe	84,3	84,3	84,3	84,3	84,2	84,3	84,3	84,3	84,3	84,3	84,3	84,3	84,3	84,3
17. Antineovaskuläre Mittel / IVOM	rabattbegünstige Präparate für Ranibizumab Afliberzept	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (Angaben in %)														
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung										mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung				
		Allgemein. / Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie	Gynäkologie	HNO	Dermatologie	Kinderheilkunde		
Wirkstoffe s. Anlage 2	bevorzugt verordnen, wenn medizinisch möglich, und auf Basis der Arzneimittel-Richtlinie Wirkstoffe s. Anlage 2															
18. Biosimilares Somatropin ¹	Biosimilare Fertigarzneimittel des aufgeführten ATC-Codes	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	31,4	33,2	
19. Biosimilares Enoxaparin ¹	Enoxaparin	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	
20. Direkte orale Antikoagulantien ¹	Apixaban und Edoxaban	34,2	34,8	28,3	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	33,9	

* DDD = definierte Tagesdosen. Es gilt im Hinblick auf die ATC-Code- und DDD-Werte-Zuordnung die vom Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information im Auftrag des Bundesministeriums für Gesundheit herausgegebene Klassifikation (ATC-Wirkstoffklassifikation mit DDD-Angaben) in der jeweils gültigen Fassung.

Die Umsetzung der Arzneimittelvereinbarung 2018 durch die Prüfungsstelle erfolgt im Hinblick auf die Leitsubstanzquoten-Berechnung (nach Wirtschaftlichkeitszielen der jeweiligen Arzneimittelvereinbarung) auf Basis der WIdO-Klassifikation. Eine Benachteiligung der Vertragsärzte bei der Leitsubstanzquoten-Berechnung im Vergleich zur Anwendung der amtlichen Klassifikation darf sich daraus jedoch nicht ergeben. Dies ist seitens der Prüfungsstelle zu gewährleisten und auf Anfrage gegenüber den Vertragspartnern zu belegen.

¹ Erstmals vereinbartes Ziel im Hinblick auf Maßnahmen in der Zielquotenprüfung: Bei Auffälligkeit erfolgt keine Festsetzung einer Nachforderung für dieses Ziel (stattdessen individuelle Beratung vor Nachforderung).