



# Arzneimittelvereinbarung 2022

Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein

Dr . Holger Neye | April 2022

**Engagiert für Gesundheit.**



# Gesetzliche Grundlage § 84 SGB V

- Die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen und die Kassenärztliche Vereinigung treffen für das jeweils folgende Kalenderjahr eine Arzneimittel- Heilmittelvereinbarung. Die Vereinbarung umfasst:
  - Ein Ausgabenvolumen
  - Versorgungs- und Wirtschaftlichkeitsziele und konkrete Maßnahmen (Quoten)
  - Kriterien für Sofortmaßnahmen



# Arzneimittelvereinbarung 2022 – was ist neu

- 4.991.240.000 Euro (plus 5,6% gemäß Rahmenvorgabe)
- Zusätzliche Leitsubstanz Rosuvastatin bei den Lipidsenkern
- Anpassung einzelner Zielwerte
- Qualitativer Hinweis zum Einsatz von immunsuppressiver Arzneimittel bei Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises (Rheuma, CED, Psoriasis u.a.)
- Anpassung qualitativer Hinweis für Therapieallergene gemäß Rahmenvereinbarung



# Statistische Prüfungen Arzneimittel in Nordrhein

Jahr	eingeleitet	BvR	Regressive
2011	125	18	8
2012	68	17	4
2013	48	19	1
2014	25	3	2
2015	16	6	3
2016	3	-	1
2017	21	7	1
2018	12	6	0
2019	8	1	0

BvR: Beratung vor Regress



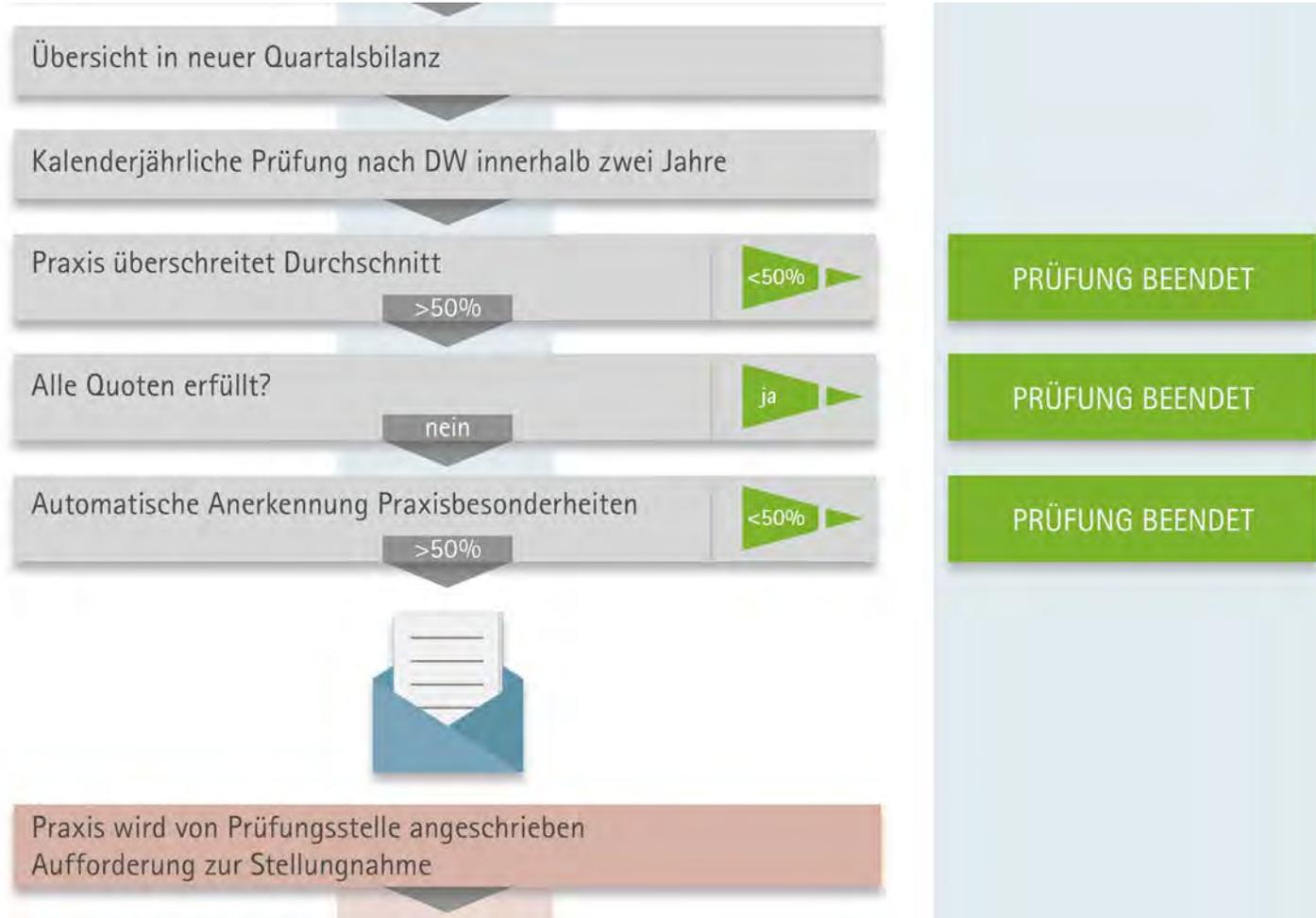
# Statistische Prüfungen Heilmittel in Nordrhein

Jahr	eingeleitet	BvR	Regress
2011	85	26	10
2012	61	16	5
2013	64	17	4
2014	58	11	2
2015	56	27	1
2016	3	1	1
2017	28	21	0
2018	10	7	1
2019	18	12	1

BvR: Beratung vor Regress



# Wie hängen Quoten und statistische Prüfung nach DW zusammen?

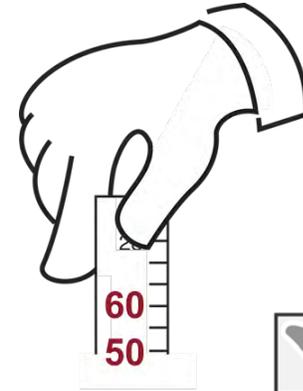


siehe auch: Beratung vor Regress, „Welpenschutz“, DW = Durchschnittswerte



# Prüfung nach Durchschnittswerten

(1) Durchschnittswert **messen**



(2) Quoten **zählen**

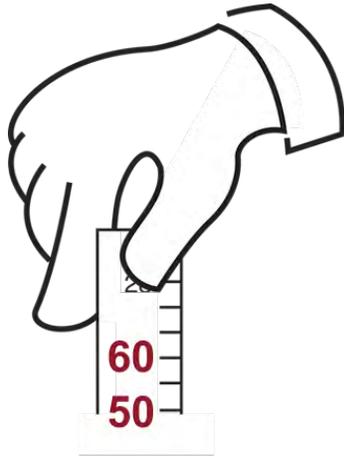


(3) Praxisbesonderheiten **abziehen**





# Beispiel Quartalsbilanz



Erläuterungen zur Quartalsbilanz als Video unter: [www.kvno.de/arzneimittel](http://www.kvno.de/arzneimittel)

**Quartalsbilanz  
Arzneikostenstatistik  
Durchschnittswertprüfung**

erstellt durch: Prüfungsstelle der Ärzte und Krankenkassen Nordrhein

BSNR 3166 00 Dr. Praxisleort Arztgruppe Allgemeinmediziner / Prakt. Ärzte / Ärzte, Arztuntergruppe: 3 Quartal 4/2017

**Leistungsbetrachtung:**

		Behandlungsfalzahl*	Arzneimittelverordnungen
AOK	AG1	1	142,14 €
	AG2	455	14.393,15 €
	AG3	269	26.146,66 €
	AG4	288	53.807,76 €
LKK	AG1	0	0,00 €
	AG2	0	0,00 €
	AG3	0	0,00 €
	AG4	1	33,28 €
IKK	AG1	6	39,20 €
	AG2	130	4.639,19 €
	AG3	89	6.518,35 €
	AG4	69	14.512,84 €
BKK	AG1	3	238,00 €
	AG2	277	10.556,00 €
	AG3	236	20.469,00 €
	AG4	367	58.063,00 €
VDEK	AG1	9	278,10 €
	AG2	731	28.677,82 €
	AG3	737	58.582,72 €
	AG4	684	86.209,28 €
KNAP	AG1	0	0,00 €
	AG2	210	9.311,29 €
	AG3	185	17.846,99 €
	AG4	349	61.713,14 €

Altersgruppen (AG)  
AG1: 0 - 15 Jahre  
AG2: 16 - 49 Jahre  
AG3: 50 - 64 Jahre  
AG4: >= 65 Jahre

**Gesamtbetrachtung (Bruttokosten aller Rezepte):**

	Behandlungsfalzahl *	Arzneimittelverordnungen Praxis	Durchschnittswert Je Fall Praxis	Durchschnittswert Je Fall Vergleichsgruppe	Abweihung Je Fall	Abweihung Je Fall In Prozent
AG1	19	697,44 €	36,71 €	21,13 €	15,58 €	
AG2	1803	67.577,46 €	37,48 €	35,50 €	1,98 €	
AG3	1516	131.563,72 €	86,78 €	84,37 €	2,41 €	
AG4	1758	274.139,30 €	155,94 €	144,19 €	11,75 €	
Gesamt	5096	473.977,92 €	93,01 €	87,48 € <sup>1</sup>	5,53 €	6,32 %

\* ohne Zuweisungen und Konsiliarfälle (Summe aller Altersgruppen): 0

**Rechengrößen Nettokostenbasis:**

	Rabatte	Vers.-Zuzahlung absolut	Nettokosten-summe	Index zur Brutto-kostensumme	Durchschnittlicher Index der Vergleichsgruppe
Gesamt	62.565,09 €	38.368,70 €	373.044,13 €	78,70%	77,64%

Zur Erläuterung:  
Diese Rechengrößen dienen den Prügern ausschließlich für eine objektivierende Berücksichtigung im Fall einer etwaigen Regressfestsetzung.

**Zusammenbetrachtung mit Vorquartalsergebnissen:**

	Behandlungsfalzahl *	Arzneimittelverordnungen Praxis	Durchschnittswert Je Fall Praxis	Durchschnittswert Je Fall Vergleichsgruppe <sup>1</sup>	Abweihung Je Fall	Abweihung Je Fall In Prozent
Werte für Quartal 4/2017	5096	473.977,92 €	93,01 €	87,48 €	5,53 €	6,32%
Werte für Quartal 3/2017	5354	487.839,46 €	91,12 €	83,54 €	7,58 €	9,07%
Werte für Quartal 2/2017	5062	503.391,40 €	99,45 €	87,08 €	12,37 €	14,21%
Werte für Quartal 1/2017	5290	500.673,53 €	94,65 €	84,06 €	10,59 €	12,60%
Bilanz der letzten 4 Quartale	20802	1.965.882,31 €	94,50 €	85,50 €	9,00 €	10,53%

<sup>1</sup> Anteilig gewichtet nach Behandlungsfalzahlen der Altersgruppen



# Quoten Nordrhein 2022

## Allgemeinmediziner und hausärztliche Internisten

KBV- Medikationskatalog (Standardwirkstoffe)	min. 68%
KBV-Medikationskatalog (Anteil nachrangig zu verordnende Wirkstoffe an allen Wirkstoffen des Kataloges)	max. 9%
Blutzuckerteststreifen (Durchschnittswert pro Teststreifen), mindestens 5.000 BZT/ Jahr	max. 48,5 Cent <sup>a)</sup>
Direkte orale Antikoagulantien (DOAK): (Anteil preiswerter DOAK (Eliquis, Lixiana) an allen DOAK, Xarelto 2,5mg zählt nicht bei der Berechnung)	min. 70% <sup>a)</sup>
Anteil an Patienten, die mit Protonenpumpeninhibitoren behandelt werden, an allen Arzneimittelpatienten	max. 22%



<sup>a)</sup> im Prüfungsfall werden rabattierte Präparate positiv in der Quote berücksichtigt

**Die Quoten aller Fachgruppen finden sich im Appendix**



# Beispiel Quotenschreiben



2119 xxx00 Allgemeinmediziner/hausärztliche Internisten Jan - Sep 2021

Erstelldatum 16.11.2021

## Ihre Zielwerte gemäß Arzneimittelvereinbarung 2021 je Fachgruppe in der Betriebsstätte

Die Tabelle zeigt die für die Fachgruppe Ihrer Praxis aktuell vereinbarten Zielvorgaben nach § 84 SGB V. Als Umsatz Zielfeld ist das Brutto für die jeweiligen(n) Leitsubstanz(en) angegeben.

Zielwert	IST	SOLL	Umsatz Zielfeld	Ziel erreicht?
<b>Blutzuckerteststreifen:</b> Durchschnittlicher Preis je Teststreifen Zielwert 48 Cent	46,49 ct	maximal 48,00 ct	42.782 €	OK
<b>KBV Medikationskatalog:</b> Anteil Standardwirkstoffe an allen Wirkstoffen des Kataloges (DDD)	72,78 %	mindestens 66,00 %	170.911 €	OK
<b>KBV Medikationskatalog:</b> Anteil nachrangig zu verordnende Wirkstoffe an allen Wirkstoffen des Kataloges (DDD)	2,89 %	maximal 9,00 %	12.208 €	OK
<b>Direkte orale Antikoagulantien (DOAK):</b> Anteil preiswerter DOAK (Eliquis, Lixiana) an allen DOAK, Xarelto 2,5mg zählt nicht bei der Berechnung	73,59 %	mindestens 70,00 %	29.903 €	OK
<b>Protonenpumpeninhibitoren:</b> Anteil an Patienten, die mit Protonenpumpeninhibitoren behandelt werden, an allen Arzneimittelpatienten	8,83 %	maximal 22,00 %	8.395 €	OK

### Bitte beachten Sie:

Nach der Arzneimittelvereinbarung wird beim Verfehlen der Ziele ein Beratungsgespräch angeboten. Wenn bis zu vier Ziele für Ihre Fachgruppe vereinbart wurden, wird eine Beratung beim Verfehlen mindestens eines Ziels angeboten. Wenn fünf Ziele vereinbart wurden, müssen mindestens zwei Ziele verfehlt werden, damit ein Beratungsgespräch angeboten wird. Eine Einladung zu einem Beratungsgespräch würden Sie in einem separaten Brief erhalten.

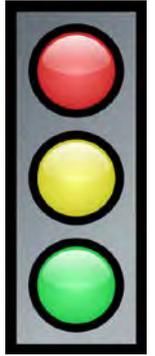
Wenn ein Vertragsarzt alle Ziele einhält, die für die jeweilige Fachgruppe vereinbart wurden, wird eine Wirtschaftlichkeitsprüfung grundsätzlich nicht durchgeführt. So ist es in der Arzneimittelvereinbarung in Paragraph 7 geregelt.

Seit 2021 wurden für einzelne Ziele Regeln für den Umgang mit Rabattverträgen sowie Mindestmengen vereinbart: Bei den Zielen DOAK, Biosimilars und Blutzuckerteststreifen werden im Falle einer Prüfung die Rabattverträge berücksichtigt. Wenn eine Praxis in eine Durchschnittswertprüfung kommt, werden bei der Beurteilung der Erfüllung der Ziele die rabattierten Arzneimittel positiv in der Quote gewertet. Beispielsweise wird ein rabattiertes Biologikum wie ein Biosimilar gewertet.

Bei den Biosimilars und Blutzuckerteststreifen wurden Mindestmengen von 1.825 DDD bzw. 5.000 Teststreifen pro Jahr vereinbart. Unter diesen Mindestmengen wird die Quote nicht gewertet.



# KBV Medikationskatalog



- Vorgabe der KBV  
Aufarbeitung der Evidenz nach gleichbleibendem Schema
- Leitsubstanzen (Ampelschema) in 22 Indikationsgruppen
- Praxen, die über alle Indikationen einen Anteil von mindestens 68% der Leitsubstanzen und maximal 9% der nachrangig zu verordnende Präparate erreichen, haben die Quote erfüllt
- Information der Praxen über Feedbacksystem
- Kennzeichnung der Substanzen in PVS-System



# KBV-Medikationskatalog – Indikationen

- AB-Therapie bei Harnwegsinfektionen
  - unkomplizierte Zystitis
  - unkomplizierte Pyelonephritis
- AB-Therapie der oberen Atemwege
  - akute Tonsillopharyngitis
  - Otitis media
  - Rhinosinusitis
- AB-Therapie der unteren Atemwege
  - leichtgradige AECOPD
  - leichtgradige CAP
  - Pertussis
- Asthma
- COPD
- Demenz
- Depression
  - unipolar
  - bipolar
- DM Typ 2
- Fettstoffwechselstörung
- Herzinsuffizienz, chronische
- Hypertonie
- KHK
  - akut
  - chronisch
- Osteoporose
- Vorhofflimmern



# Entscheidungsbaum Medikationskatalog Beispiel Fettstoffwechselstörungen 2022

<p>2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk</p> <p>NVL Chronische KHK – Lipidsenker</p>	<p><b>Standard</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Statine</li> </ul> <p><b>Daneben</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Fibrate<sup>1</sup>, Ezetimib, Austauschharze, Omega-3-Fettsäuren (2019 ESC/EAS)</li> <li>› PCSK9-Inhibitoren bei ausgewählten Patientengruppen</li> <li>› Ezetimib, PCSK9-Inhibitoren bei ausgewählten Patientengruppen (NVL)</li> </ul> <p><b>Nicht genannt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Phospholipide</li> </ul>
<b>AkdÄ, IQWiG, atd-Arzneimitteldatenbank, G-BA</b>	<p><b>Standardwirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Simvastatin, Pravastatin</li> </ul> <p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Atorvastatin, Fluvastatin, Lovastatin, Rosuvastatin, Pitavastatin</li> </ul>
<b>G-BA: Frühe Nutzenbewertung, Anlage III AM-RL</b>	<p><b>Reservewirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Ezetimib</li> </ul> <p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Evolocumab, Alirocumab</li> <li>› Bempedoinsäure, Bempedoinsäure + Ezetimib</li> <li>› Inclisiran</li> </ul>
<b>AkdÄ: Therapieempfehlung</b>	<p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Fibrate, Anionenaustauscher, Nikotinsäure, Ezetimib, Omega-3-Fettsäuren</li> </ul>
<b>IQWiG</b>	<p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Ezetimib, Atorvastatin, Fluvastatin, Lovastatin</li> </ul>
<b>DMP KHK</b>	<p><b>Standardwirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Statine</li> </ul> <p><b>Reservewirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Ezetimib</li> </ul>
<b>WirkstoffAktuell</b>	<p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Ezetimib/Simvastatin, Nikotinsäure</li> </ul>
<b>atd Arzneimittelndatenbank</b>	<p><b>Standardwirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Statine (Simvastatin/Pravastatin), Anionenaustauscher Colestyramin (Kinder mit familiärer Hypercholesterinämie)</li> </ul> <p><b>Reservewirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Gemfibrozil, Evolocumab (HoFH)</li> </ul> <p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Ezetimib, Ezetimib + Simvastatin bzw. Atorvastatin, Nikotinsäure, Hochseefischöl, Fibrate (außer Gemfibrozil), Colesevelam, Evolocumab, Alirocumab, Atorvastatin + ASS + Ramipril, Bempedoinsäure, Bempedoinsäure + Ezetimib, Inclisiran</li> </ul>
<b>AkdÄ, atd-Arzneimitteldatenbank</b>	<p><b>Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Phospholipide<sup>2</sup></li> </ul>

## EINSTUFUNG IM KBV-MEDIKATIONSKATALOG BASIEREND AUF DEN OBEN GENANNTEN QUELLEN

Standardwirkstoffe	Reservewirkstoffe	Nachrangig zu verordnende Wirkstoffe
› Simvastatin, Pravastatin, Atorvastatin <sup>3</sup>	› Ezetimib, Rosuvastatin <sup>3</sup>	› andere Statine, Fibrate, PCSK9-Inhibitoren, Anionenaustauscher, Nikotinsäurederivate <sup>4</sup> , Ezetimib + Simvastatin, Ezetimib + Atorvastatin, Ezetimib + Rosuvastatin, Pravastatin + Fenofibrat, Atorvastatin + ASS + Ramipril, Atorvastatin + Amlodipin + Perindopril, Rosuvastatin + Amlodipin, Omega-3-Fettsäuren, Bempedoinsäure, Bempedoinsäure + Ezetimib, Inclisiran

<sup>1</sup> Einsatz nur bei Hypertriglyzeridämie <sup>2</sup> Phospholipide (OTC): Nicht zu Lasten der GKV verordnungsfähig. <sup>3</sup> wegen Therapieansatz „Titrare to Target“, basierend auf der potentiellen LDL-C-Reduktion <sup>4</sup> Derzeit keine Nikotinsäure-haltigen Arzneimittel im Markt.



# KBV-Medikationskatalog – wichtige Änderungen für 2022

- DM Typ 2
  - Insuline von Standard auf Reserve
  - Empagliflozin von Reserve auf Standard
  - Liraglutid von Reserve auf Standard
- Fettstoffwechselstörungen
  - Bempedoinsäure (+ Ezetimib) neu auf nachrangig
  - Rosuvastatin von nachrangig auf Reserve
- Hypertonie
  - Losartan (+ HCT) und Valsartan (+ HCT) von Reserve auf Standard
  - Losartan + Amlodipin von Reserve auf nachrangig
  - Ramipril + Amlodipin + HCT neu auf Standard
  - Spironolacton auf Reserve
  - Metoprolol + Chlortalidon auf Reserve



# KBV-Medikationskatalog – wichtige Änderungen für 2022 (Forts.)

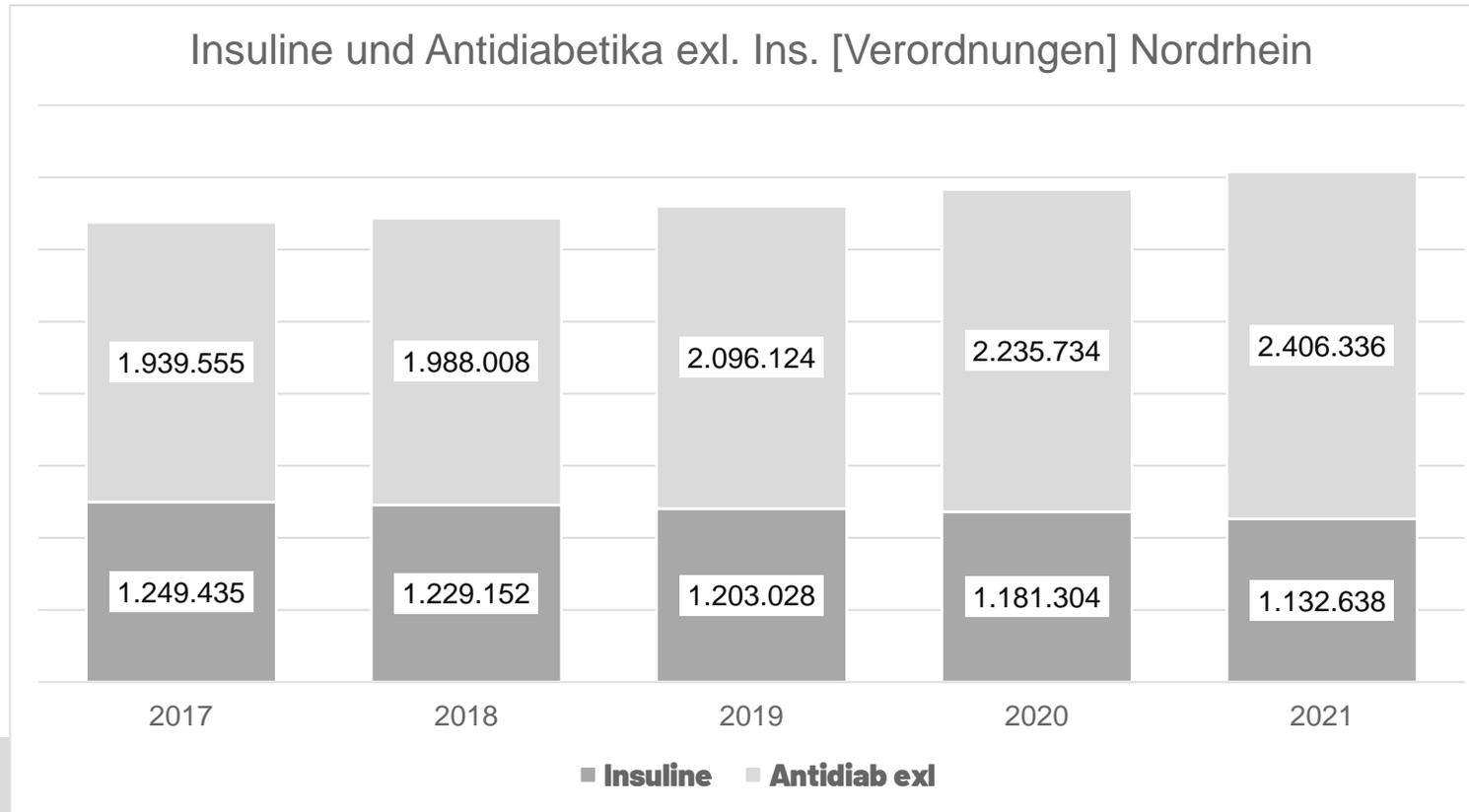
- Herzinsuffizienz
  - Dapagliflozin neu auf Reserve
- KHK
  - Isosorbidmononitrat (ISMN) auf Reserve (wie ISDN)
  - Felodipin neu auf Reserve
- Vorhofflimmern
  - Rivaroxaban von Reserve auf Standard
  - Amiodaron von Reserve auf nachrangig zu verordnen
- Depression
  - Esketamin neu auf Reserve



# Exkurs: Entwicklung der Antidiabetika

Die Insulin-VO haben in den letzten 5 Jahren 10 % abgenommen

Der Anteil der Insulin-VO an allen Antidiabetika ist von 39 auf 32 % zurückgegangen

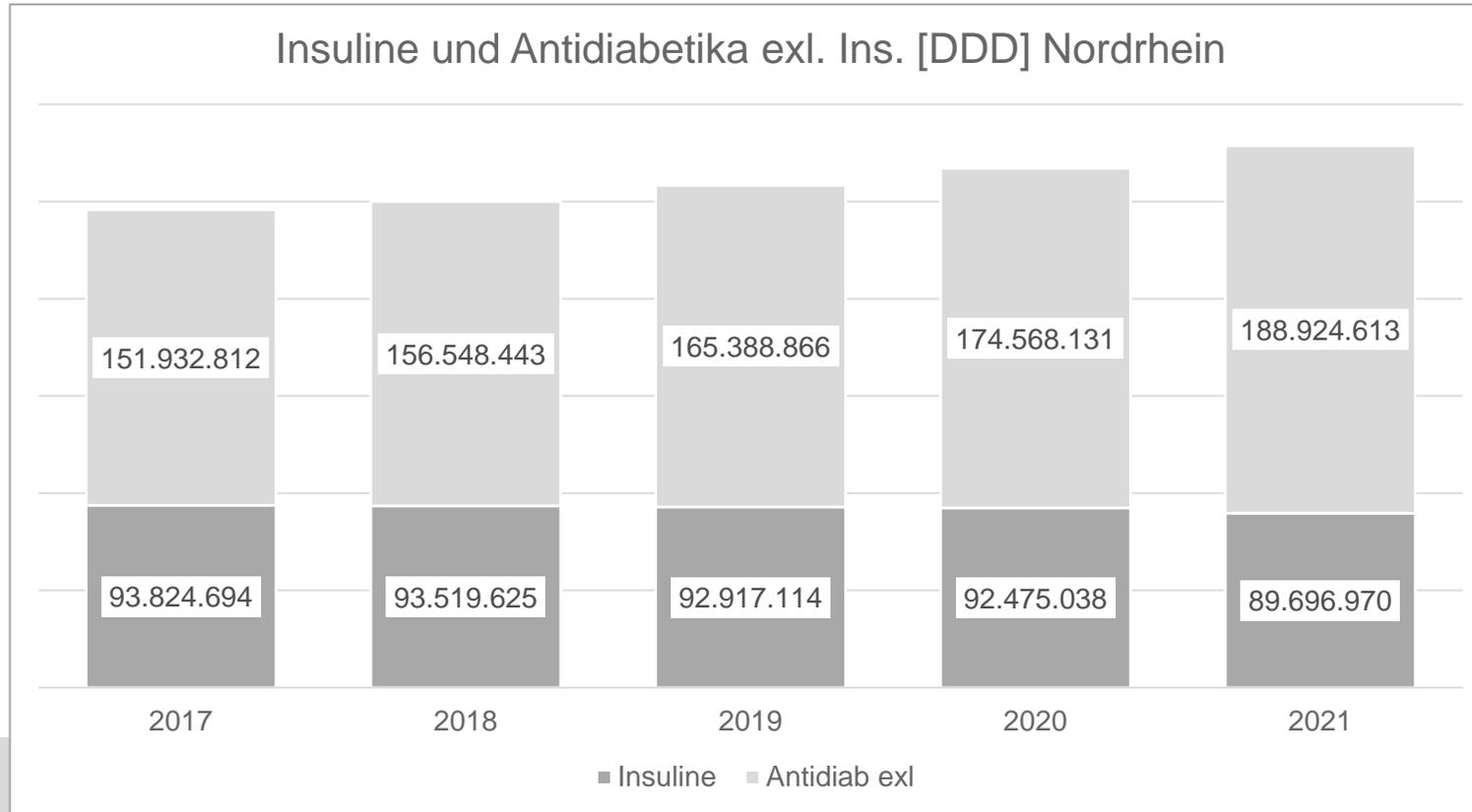


Quelle ZI



# Exkurs: Entwicklung der Antidiabetika

Die Insulin-Mengen (DDD) haben in den letzten 5 Jahren 5 % abgenommen  
Der Anteil der Insulin-DDD an allen Antidiabetika ist von 38 auf 32 % zurückgegangen

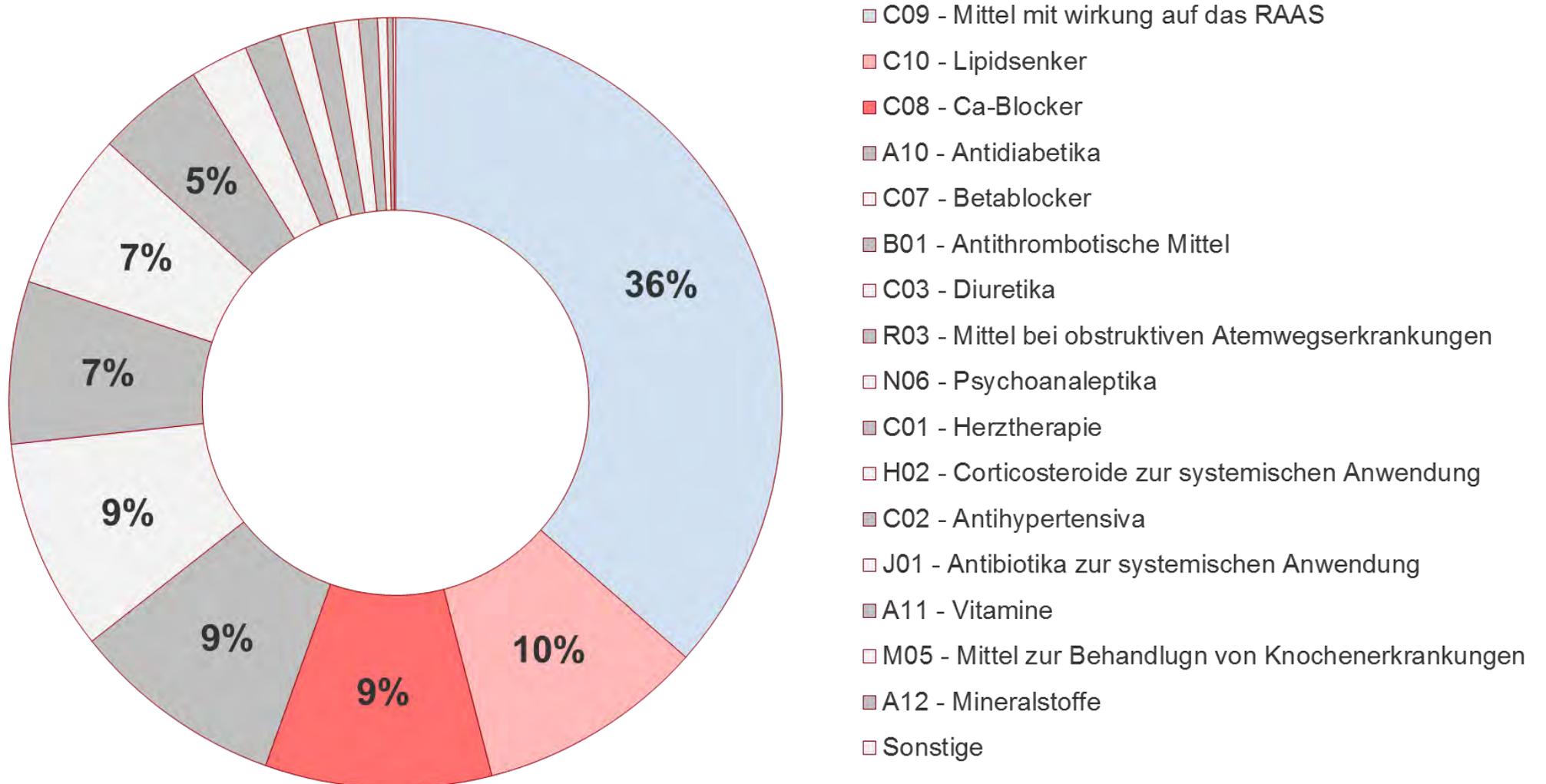


Quelle ZI



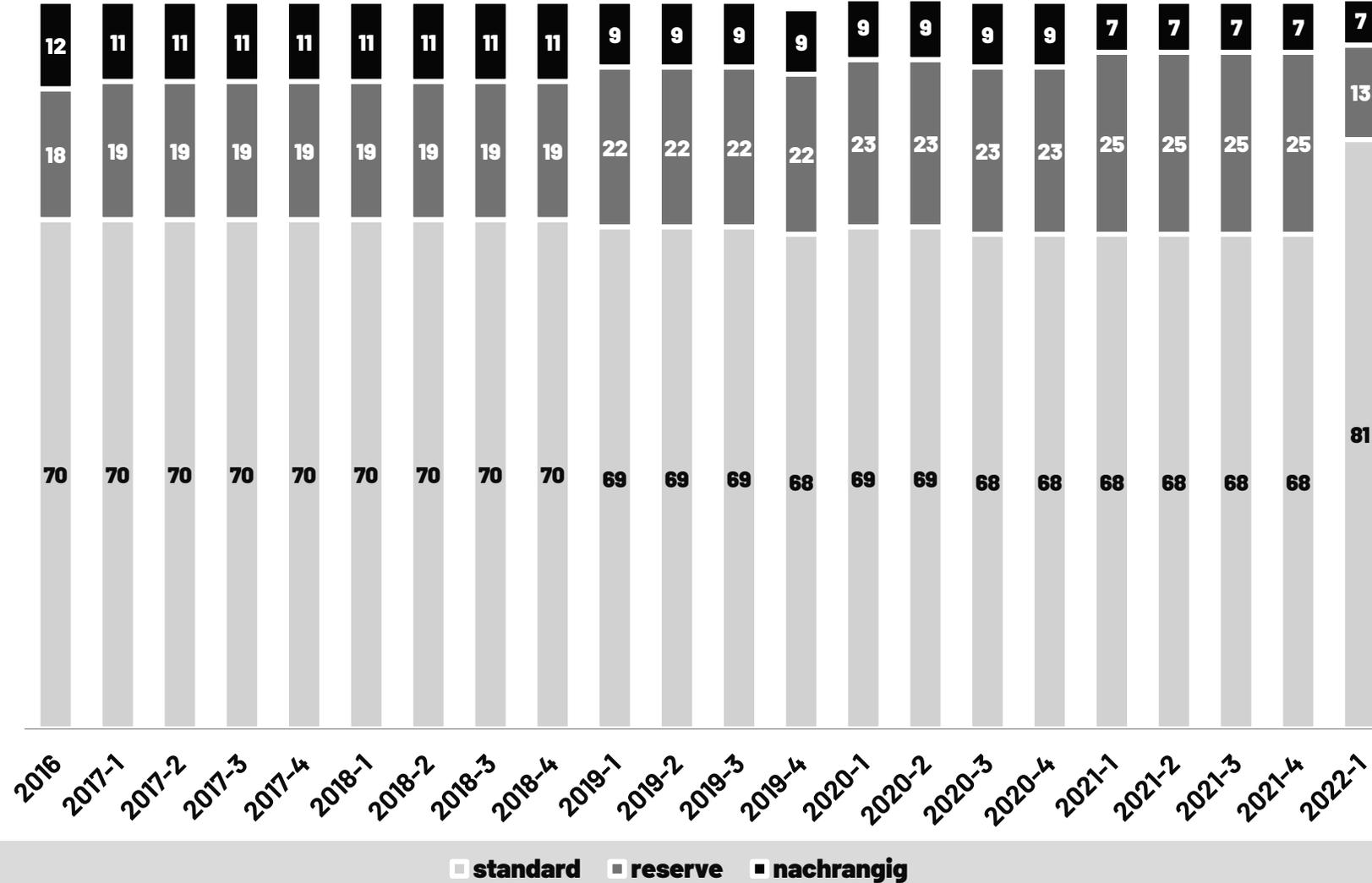
## VO-Anteile KBV-Medikationskatalog Allgemeinmed. ATC3

**64%** aller Verordnungen der Allgemeinmediziner im KBV-Medikationskatalog entfallen auf die Wirkstoffgruppen RAAS, Lipidsenker, Ca-Blocker und Antidiabetika





# Anteile KBV-Medikationskatalog Nordrhein

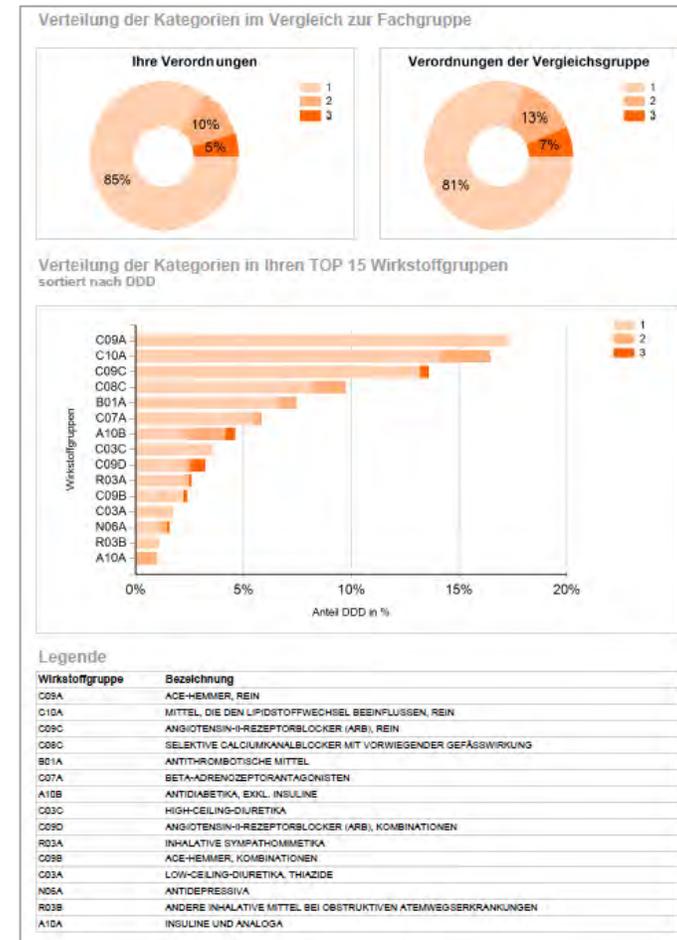


□ standard □ reserve ■ nachrangig



# Berichte zum KBV-Medikationskatalog

Beispiel Q1-2022  
[www.kvnoportal.de](http://www.kvnoportal.de) -> Abrechnungen





# Blutzuckerteststreifen

1. Die durchschnittlichen Preise je Teststreifen pro Praxis sollen 48,5 cent (brutto) nicht überschreiten (24,25 Euro je 50er Packung).
2. Preisstaffeln je Preisgruppe bei Verordnung auf einem Rezept (Bruttopreise, Angaben in Euro)
3. Die Quote zählt erst ab 5.000 Teststreifen pro Jahr wenn in der Praxis weniger verordnet wird, zählt die Quote nicht

Anzahl 50er-Packungen	Preisgruppe		
	A1	A2	B
1	31,06	27,19	24,81
2	30,94	27,07	24,69
3-5	28,86	24,99	22,61 ✓
6 und mehr	27,67	23,80 ✓	21,42 ✓



# Blutzuckerteststreifen

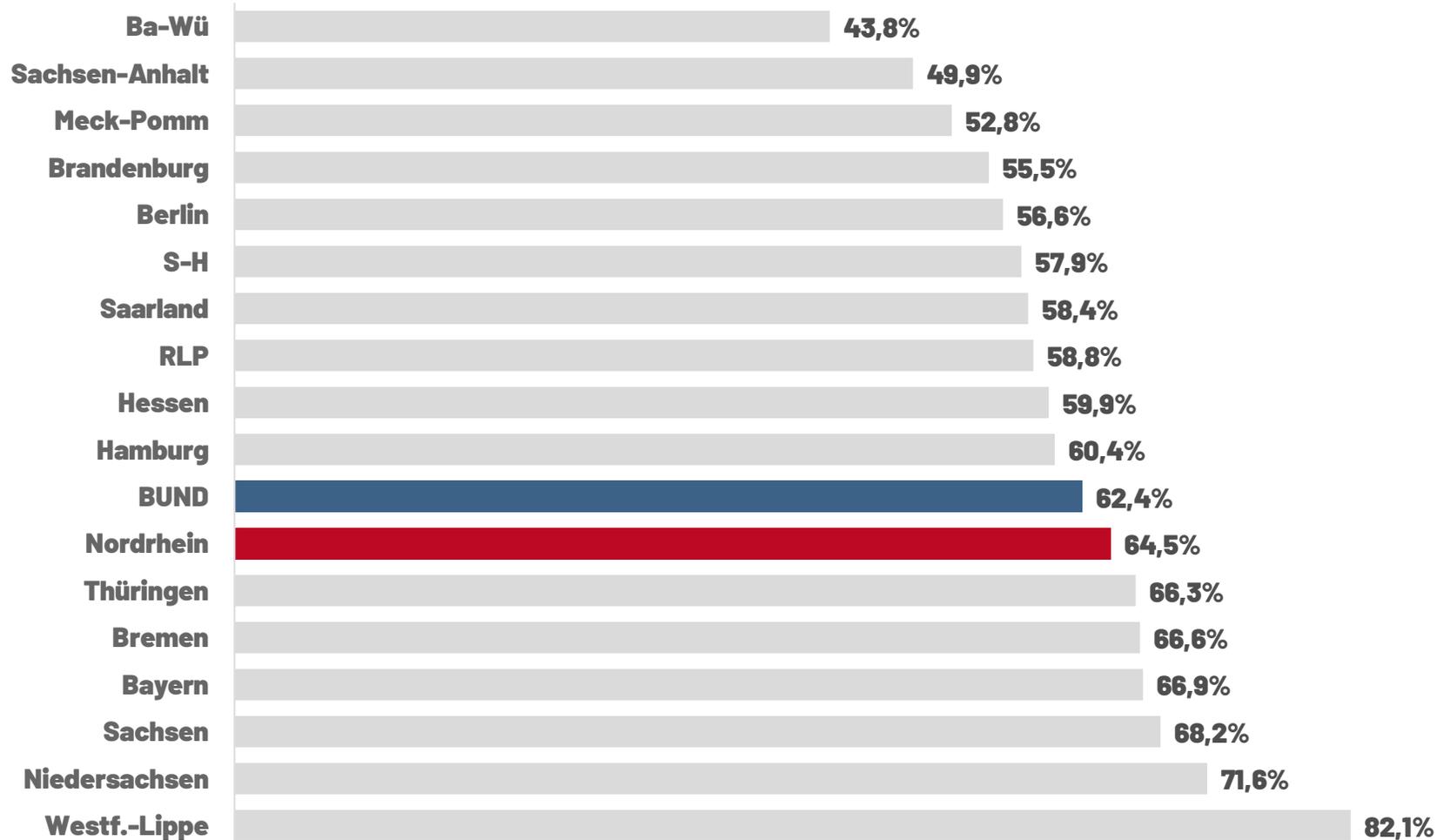
16 von 89 Präparaten machen 95% des Umsatzes

	Teststreifen	Durchschnittskosten*
1	Contour Next Sensoren	49,63
2	Accu Chek Aviva	49,56
3	Accu Chek Guide	45,31
4	One touch selectplus	45,31
5	Glucomen Aero	45,12
6	Accu Chek Mobile	56,01
7	One touch ultra	45,78
8	Contour Care Sensoren	45,38
9	Gluco Check XL	45,87
10	Gluco Check Gold	46,19
11	Gluco Check excellent	45,86
12	Accu Chek Instant	45,96
13	Diavue Prudential	47,78
14	Stt Diabetescare Blutzuckerteststreifen	48,05
15	Freestyle Lite	56,09
16	Freestyle Precision	56,66

\*Kosten je Teststreifen über alle VO in Nordrhein 2021 [Cent, brutto]

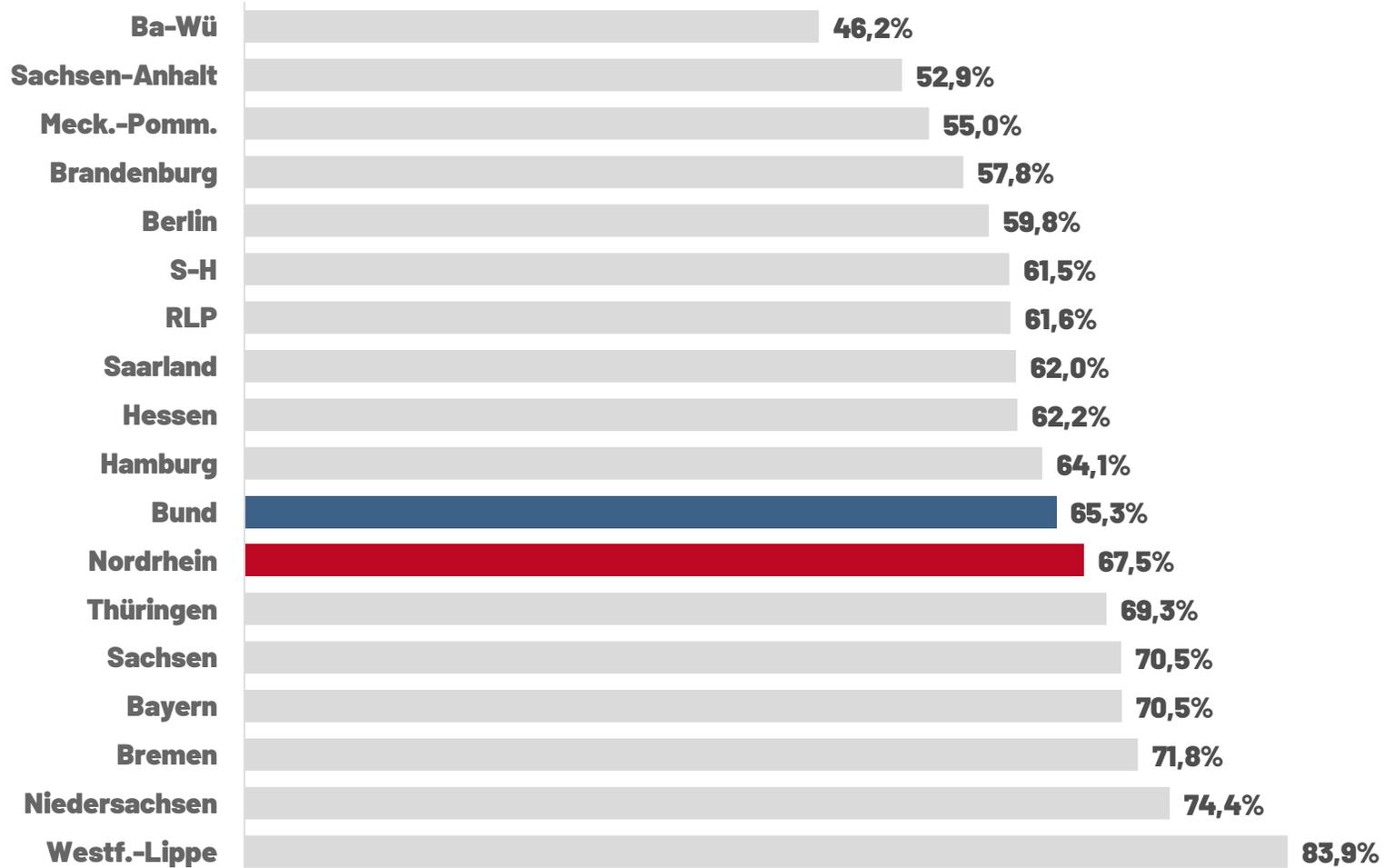


# Anteil Apixaban und Edoxaban an DOAK [DDD] 2020



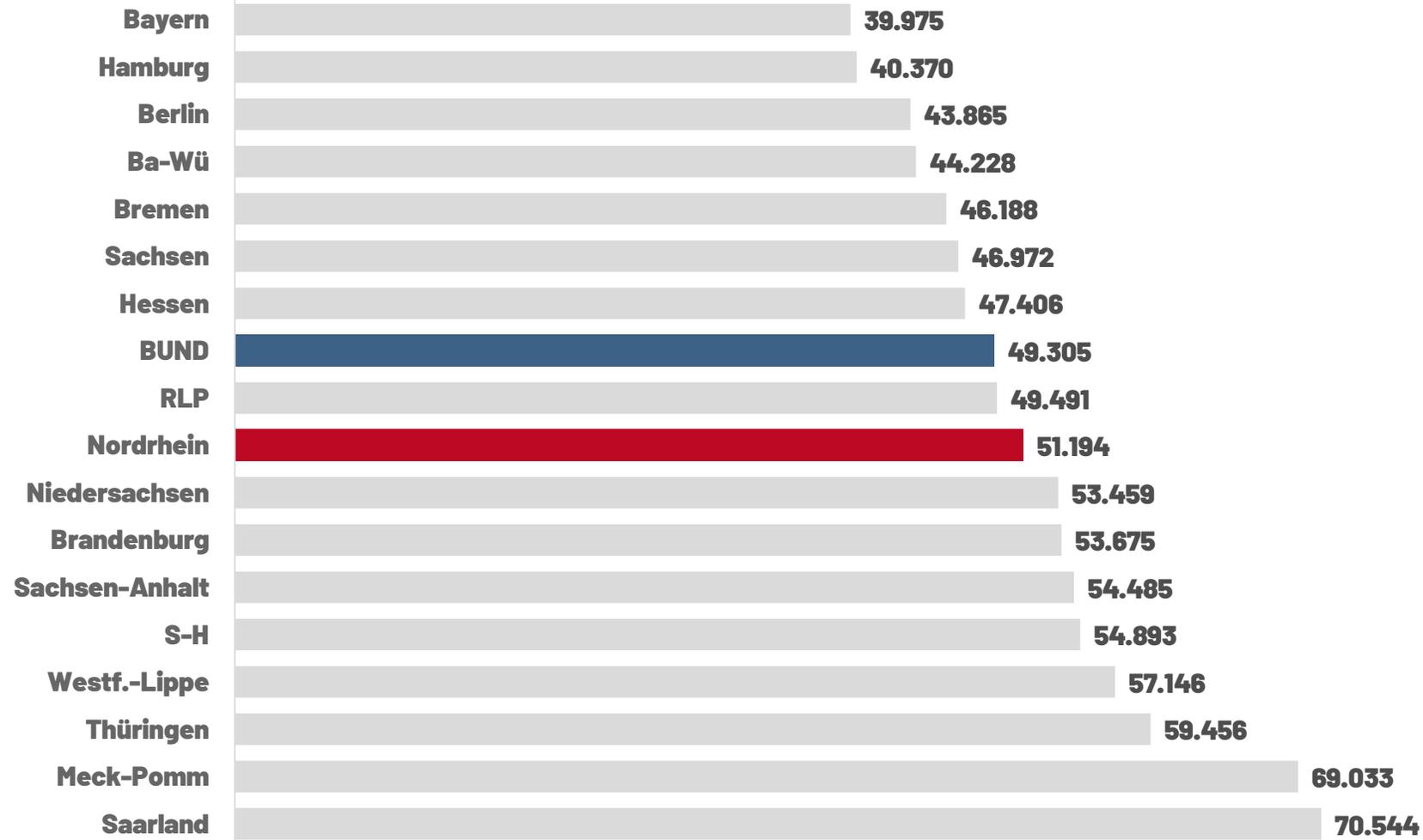


# Anteil Apixaban und Edoxaban an DOAK [DDD] 2021



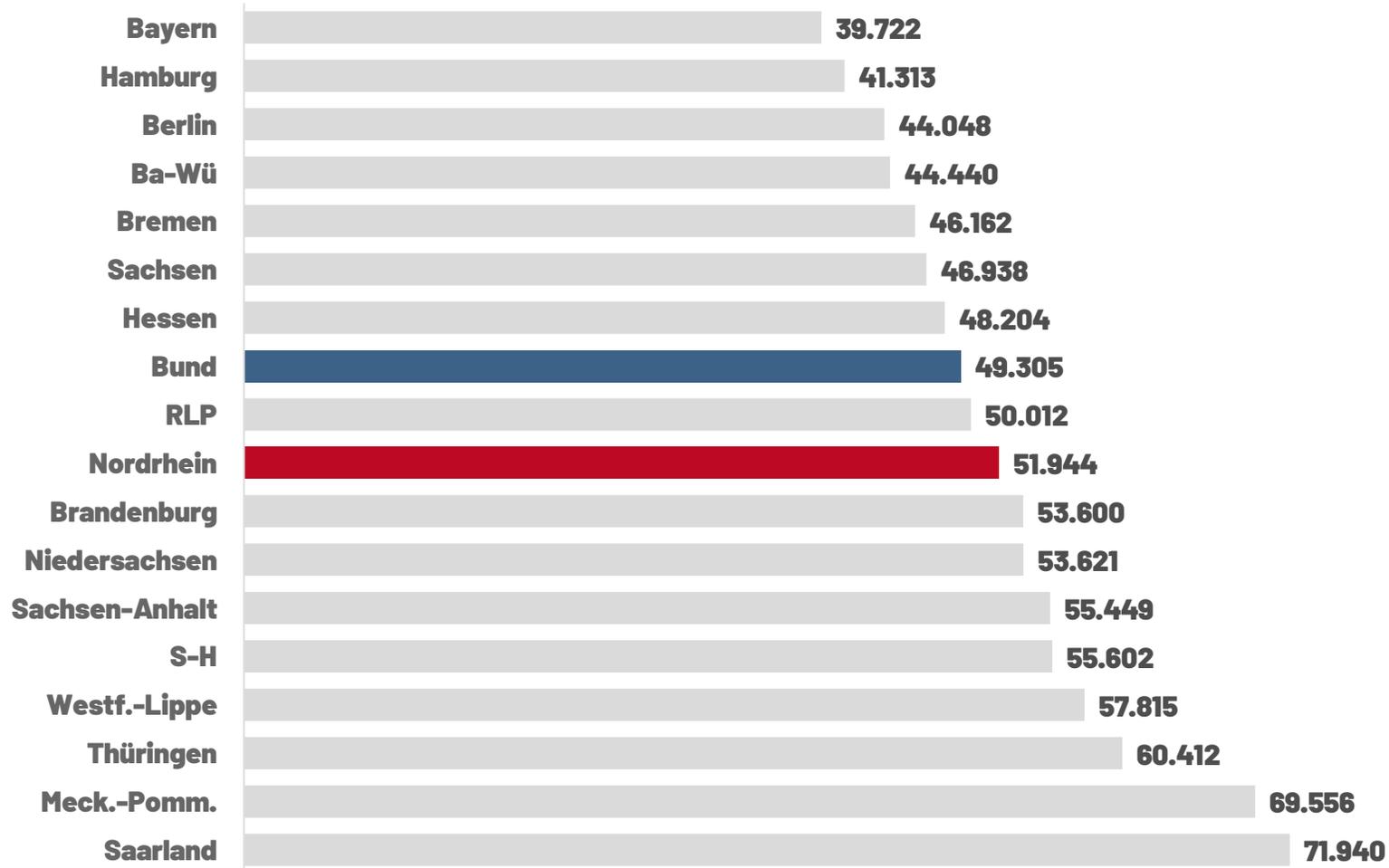


# PPI [DDD/1.000 Versicherte] 2020





# PPI [ DDD/1.000 Versicherte ] 2021





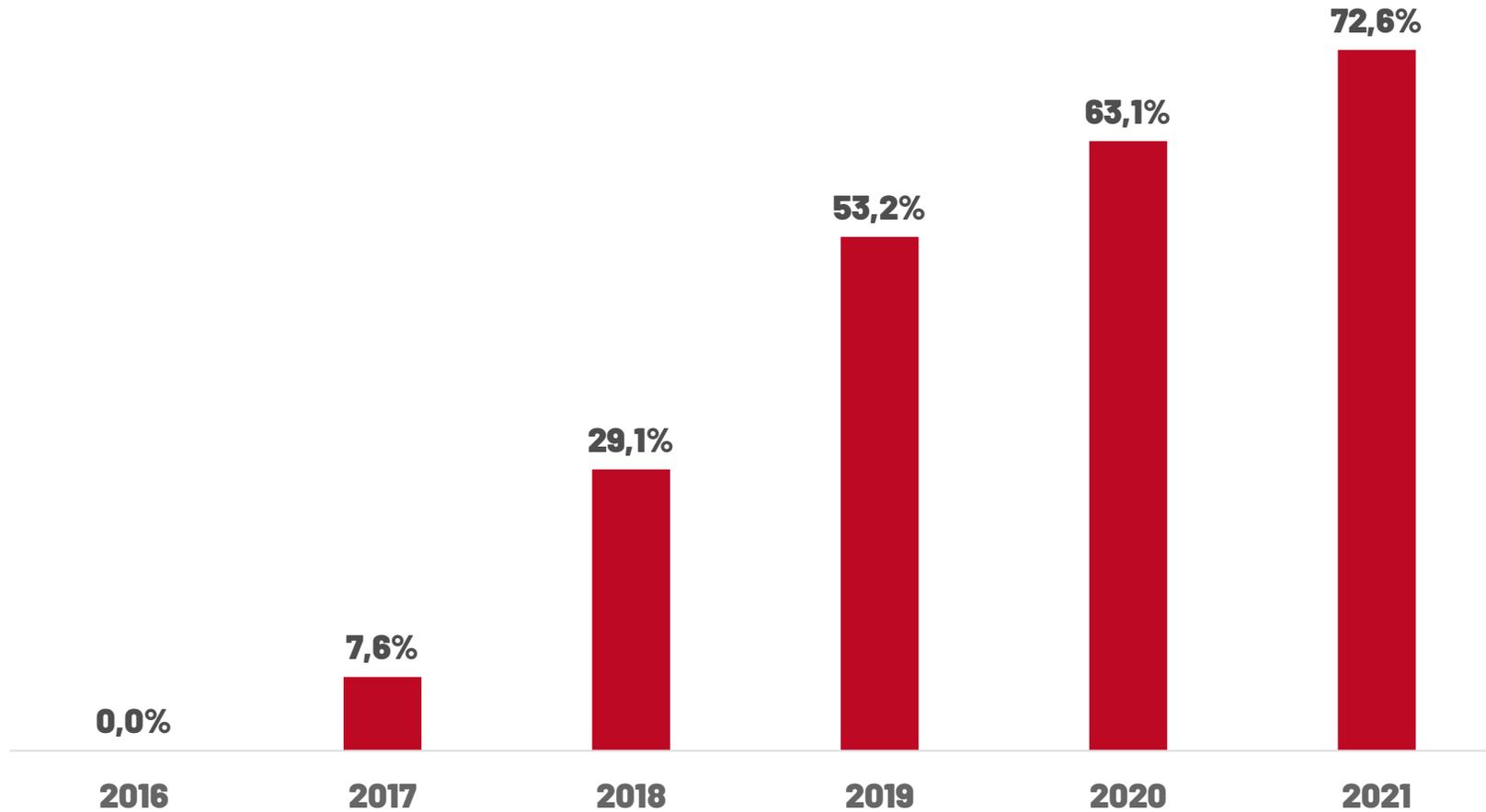
# Biosimilars - § 40a Arzneimittel-Richtlinie

- (1) Bei der Verordnung von biotechnologisch hergestellten biologischen Arzneimitteln soll die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt einer wirtschaftlichen Verordnung insbesondere dadurch entsprechen, dass die Patientinnen und Patienten auf ein preisgünstiges Arzneimittel **eingestellt** werden. Patientinnen und Patienten sollen außerdem nach Maßgabe einer wirtschaftlichen Verordnungsweise **umgestellt** werden. ...
- (2) Als preisgünstige biotechnologisch hergestellte biologische Arzneimittel im Sinne des Absatzes 1 gelten **vorrangig** solche Arzneimittel, für die ein **Rabattvertrag** besteht.

=> im Prüfungsfall werden Rabattverträge über Originale berücksichtigt



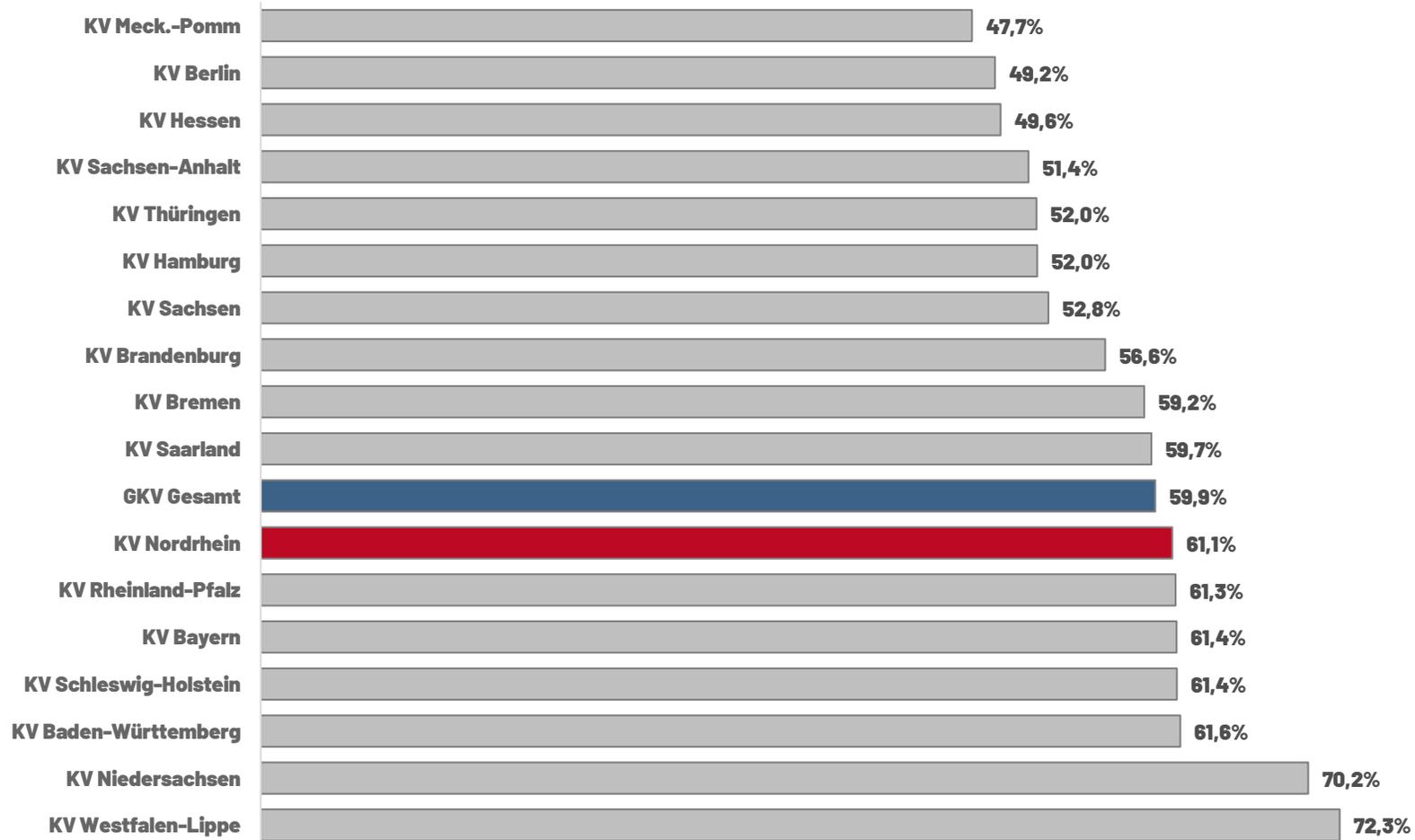
# Biosimilarquote TNFalpha-Inhibitoren [DDD]



Quelle: ZI



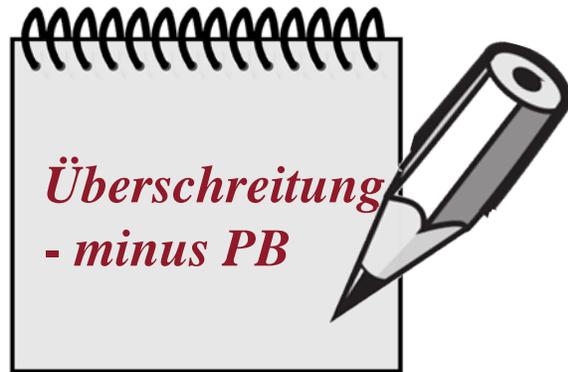
# Biosimilarquote TNFalpha-Inhibitoren 2020 [DDD]



Quelle: Actrapid



# Praxisbesonderheiten



Aktuelle Liste unter: [www.kvno.de](http://www.kvno.de)  
Einheitliche Regelung für  
bundesweite PB (90977)

## Praxisbesonderheiten Nordrhein zur Arzneimittelvereinbarung 2022

Kassenärztliche  
Vereinigung  
**NORDRHEIN**

Symbol- ziffer	Praxisbesonderheit
90901	Arzneimitteltherapie und bilanzierte Diäten bei angeborenen Stoffwechselerkrankungen oder angeborenen Enzymmangelerkrankungen (z. B. M. Gaucher, M. Fabry, M. Pompe, alpha-1-Antitrypsin-Mangel)
90902	Präparate, die im Rahmen einer Kinderwunschtherapie zur in vitro-Fertilisation eingesetzt werden
90903	Arzneimitteltherapie zur Behandlung der Multiplen Sklerose
90904	Hepatitis B- und C-Therapie mit den dafür zugelassenen Präparaten bei enger Indikationsstellung. Neue Mittel für Hepatitis C werden vor Berechnung der Durchschnittswerte herausgerechnet.
90905	Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose
90906	Arzneimitteltherapie der terminalen Niereninsuffizienz und des sekundären Hyperparathyreoidismus
90907	Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger nach den BUB-Richtlinien mit für die Substitution verordnungsfähigen Arzneimitteln einschließlich entsprechender Rezepturbereitungen
90909	Orale und parenterale Chemotherapie bei Tumorpatienten einschließlich der für diese Indikationen zugelassenen Hormonanaloga, Zytokine und Interferone, auch als Rezepturbereitung
90910	Antiretrovirale Therapie bei HIV-Infektionen
90911	Insulintherapie bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus. Mehrbedarf der über dem Durchschnitt der Fachgruppe liegt. Blutzuckerteststreifen in Praxen mit Schwerpunkt Insulintherapie, wenn der Anteil preiswerter Teststreifen der Preisgruppe B und A2 den Vorgaben der jeweils gültigen Arzneimittelvereinbarung entspricht.
90912	Immunsuppressive Behandlung nach Organtransplantationen, nach Kollagenosen, entzündlichen Erkrankungen oder Autoimmunerkrankungen aus dem rheumatischen Formenkreis
90918	Antiepileptika bei gesicherter Indikation der Epilepsie
90921	Palivizumab zur Prävention der durch das Respiratory-Syncytial-Virus (RSV) hervorgerufenen schweren Erkrankungen der unteren Atemwege, die Krankenhausaufenthalte erforderlich machen, bei Kindern, die entweder in der 35. Schwangerschaftswoche oder früher geboren wurden und zu Beginn der RSV-Saison jünger als 6 Monate sind; außerdem bei Kindern unter 2 Jahren, die innerhalb der letzten 6 Monate wegen bronchopulmonaler Dysplasie behandelt wurden und bei Kindern unter 2 Jahren mit hämodynamisch signifikanten angeborenen Herzfehlern.
90926	Antidementiva bei gesicherter Indikation der Demenz
90930	Arzneimitteltherapie des ADHS bei gesicherter Indikation
90936	4-Hydroxybuttersäure zur Behandlung der Kataplexie bei erwachsenen Patienten mit Narcolepsie
90937	Therapie der Pulmonalen Arteriellen Hypertonie (PAH) mit den dafür zugelassenen Präparaten
90951	VEGF-Hemmer und Glucocorticoide zur intravitrealen Injektion bei Vorliegen der Indikationen, die in der Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur intravitrealen Medikamenteneingabe (Qualitätssicherungsvereinbarung IVM) genannt sind.
90977	Präparate, die im Rahmen der Preisverhandlung der Frühen Nutzenbewertung als Praxisbesonderheit anerkannt wurden.
90976	Dokumentation der Osteoporosetherapie mit parenteralen Arzneimitteln



# Appendix

## Quoten Nordrhein 2022



## Allgemeinmediziner und hausärztliche Internisten 2022

KBV- Medikationskatalog (Standardwirkstoffe)	min. 68%
KBV-Medikationskatalog (Anteil nachrangig zu verordnende Wirkstoffe an allen Wirkstoffen des Kataloges)	max. 9%
Blutzuckerteststreifen (Durchschnittswert pro Teststreifen), mindestens 5.000 BZT/ Jahr	max. 48,5 Cent <sup>a)</sup>
Direkte orale Antikoagulantien (DOAK): (Anteil preiswerter DOAK (Eliquis, Lixiana) an allen DOAK, Xarelto 2,5mg zählt nicht bei der Berechnung)	min. 70% <sup>a)</sup>
Anteil an Patienten, die mit Protonenpumpeninhibitoren behandelt werden, an allen Arzneimittelpatienten	max. 22%

\*im Prüfungsfall werden rabattierte Präparate positiv in der Quote berücksichtigt



## Fachärztliche Internisten 2022

Lipidsenker (Simva-, Prava-, Atorvastatin, Rosuvastatin)	min. 82,5%
Antidiabetika ohne Insulin (Metformin)	ausgesetzt
Blutzuckerteststreifen (Durchschnittswert pro Teststreifen), mindestens 5.000 BZT/ Jahr	max. 48,5 Cent <sup>a)</sup>
DOAK (Anteil DDD preiswerter DOAK (Eliquis, Lixiana) an allen DOAK, Xarelto 2,5mg zählt nicht bei der Berechnung)	min. 70% <sup>a)</sup>
Nephrologen Erythropoietin (Biosimilars) <sup>b)</sup>	min. 85% <sup>a)</sup>
Gastroenterologen und Rheumatologen TNFalpha-Inhibitoren (Biosimilars) <sup>b)</sup> Bei der Verordnung von neuen, selektiven Immunsuppressiva sind biosimilarfähige TNFalpha-Inhibitoren aus wirtschaftlichen Gründen zu bevorzugen. <sup>c)</sup>	min. 82,5% <sup>a)</sup>
Onkologen Koloniestimulierende Faktoren (Filgrastim Biosimilars) <sup>b)</sup>	min. 80% <sup>a)</sup>
Onkologen Rituximab, Trastuzumab, Bevacizumab (Anteil Biosimilars) <sup>b)</sup>	min. 90% <sup>a)</sup>



## Augenärzte 2022

Glaukomtherapeutika (generikafähige)

ausgesetzt

## Chirurgen 2022

Heparine (Anteil DDD generikafähige)

ausgesetzt

## Gynäkologen 2022

Follitropin (Anteil Biosimilars) <sup>b)</sup>

min. 32,5%<sup>a)</sup>

## Hautärzte/ Dermatologen 2022

TNFalpha-Inhibitoren (Anteil Biosimilars) <sup>b)</sup>

Bei der Verordnung von neuen, selektiven Immunsuppressiva sind biosimilarfähige TNFalpha-Inhibitoren aus wirtschaftlichen Gründen zu bevorzugen. <sup>c)</sup>

min. 82,5%<sup>a)</sup>

## Kinderärzte 2022

Somatropin (Anteil Biosimilars) <sup>b)</sup>

min. 30%<sup>a)</sup>



## Neurologen/ Nervenärzte 2022

MS-Therapeutika Kategorie 1<sup>d)</sup> (Anteil IF-beta1a, PEG-IF-beta1a)

max. **20%**

## Orthopäden 2022

Mittel zur Osteoporosetherapie inkl. Kombinationen  
(Anteil DDD Alendronat, Risedronat inkl. Kombinationen)

min. **59%**

Heparine (Anteil DDD generikafähige)

ausgesetzt

## Urologen 2022

Mittel bei BPH <sup>e)</sup> (Anteil Tamsulosin inkl. Kombinationen)

min. **79%**

Leuprorelin (Anteil preiswerte =  
Leuprone Hexal, Leupro Sandoz, Leuprolin Ratio)

min. **53%**



# Legende

- a) im Prüfungsfall werden rabattierte Präparate positiv in der Quote berücksichtigt
- b) Mindestens 1.825 DDD/ Jahr
- c) Den „neuen, selektiven Immunsuppressiva“ werden folgende Wirkstoffgruppen und Wirkstoffe zugeordnet: TNFalpha-Inhibitoren, JAK-Inhibitoren, IL-Antagonisten, Abatacept (Rheumatologie), Apremilast (Rheumato- und Dermatologie), Ozanimod (Gastroenterol.), Rituximab (Rheumatologie) und Vedolizumab (Gastroenterologie). Darüber hinaus werden alle weiteren, patentgeschützte Wirkstoffe hier eingruppiert, für die Zulassungen für die Indikation Rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Axiale Spondyloarthritis, Colitis Ulcerosa, Morbus Crohn oder Plaque-Psoriasis vorliegen.
- d) Kategorie 1: IFNbeta, DMF, Glatiramer, Teriflunomid
- e) Alfuzosin (auch Kombinationen), Tamsulosin (auch Kombinationen), Terazosin, Silodosin, Doxazosin, Finasterid, Dutasterid



Weitere Infos unter  
[www.kvno.de/arsneimittel](http://www.kvno.de/arsneimittel)

Pharmakotherapieberatung  
KV Nordrhein

Tel: 0211 5970 8111

Fax: 0211 5970 9904

Mail: [pharma@kvno.de](mailto:pharma@kvno.de)