

| DDD-Quoten 2023 Nordrhein | |
|--|--------------------|
| Allgemeinmediziner und hausärztliche Internisten | |
| | soll |
| ■ KBV-Medikationskatalog (Anteil Standard- und Reservewirkstoffe) | min 95 % |
| ■ Blutzuckerteststreifen (Durchschnittswert pro Teststreifen), mind. 5.000 BZT/Jahr | max. 47,3 Cent* |
| ■ Direkte orale Antikoagulantien (DOAK): (Anteil preiswerter DOAK (Eliquis, Lixiana) an allen DOAK, Xarelto 2,5 mg zählt nicht bei der Berechnung) | min. 70 %* |
| ■ Anteil an Patienten, die mit Protonenpumpeninhibitoren behandelt werden, an allen Arzneimittelpatienten | max. 22 % |
| ■ Lipidsenker (Simva-, Prava-, Atorva-, Rosuvastatin), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 85 % |
| Fachärztliche Internisten | |
| ■ Lipidsenker (Simva-, Prava-, Atorva-, Rosuvastatin), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 85 % |
| ■ Antidiabetika ohne Insulin (Metformin) | in 2023 ausgesetzt |
| ■ Blutzuckerteststreifen (Durchschnittswert pro Teststreifen), mind. 5.000 BZT/Jahr | max. 47,3 Cent* |
| ■ Direkte orale Antikoagulantien (DOAK): (Anteil preiswerter DOAK (Eliquis, Lixiana) an allen DOAK, Xarelto 2,5mg zählt nicht bei der Berechnung) | min. 70 %* |
| zusätzlich für Nephrologen | |
| ■ Erythropoietin (Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 80 %* |
| zusätzlich für Gastroenterologen | |
| ■ TNFalpha-Inhibitoren (Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr Bei der Verordnung von neuen, selektiven Immunsuppressiva sind biosimilarfähige TNFalpha-Inhibitoren aus wirtschaftlichen Gründen zu bevorzugen.** | min. 82,5 %* |
| zusätzlich für Rheumatologen | |
| ■ TNFalpha-Inhibitoren (Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr Bei der Verordnung von neuen, selektiven Immunsuppressiva sind biosimilarfähige TNFalpha-Inhibitoren aus wirtschaftlichen Gründen zu bevorzugen.** | min. 82,5 %* |
| zusätzlich für Onkologen | |
| ■ Koloniestimulierende Faktoren (Filgrastim Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 80 %* |
| ■ Bevacizumab, Rituximab, Trastuzumab (Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 90 %* |
| Augenärzte | |
| ■ Glaukomtherapeutika (generikafähige) | in 2023 ausgesetzt |
| Chirurgen | |
| ■ Heparine (Anteil DDD generikafähige) | in 2023 ausgesetzt |
| Gynäkologen | |
| ■ Follitropin (Anteil Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 37,5 %* |
| Hautärzte/Dermatologen | |
| ■ TNFalpha-Inhibitoren (Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr Bei der Verordnung von neuen, selektiven Immunsuppressiva sind biosimilarfähige TNFalpha-Inhibitoren aus wirtschaftlichen Gründen zu bevorzugen.** | min. 82,5 %* |
| Kinderärzte | |
| ■ Somatotropin (Anteil Biosimilars), mind. 1.825 DDD/Jahr | min. 32,5 %* |
| Neurologen/Nervenärzte | |
| ■ MS-Therapeutika Kategorie 1*** (Anteil IF-beta1a, PEG-IF-beta1a) | max. 20 % |
| Orthopäden | |
| ■ Mittel zur Osteoporosetherapie inkl. Kombinationen (Anteil DDD Alendronat, Risedronat inkl. Kombinationen) | min. 59 % |
| ■ Heparine (Anteil DDD generikafähige) | in 2023 ausgesetzt |
| Urologen | |
| ■ Mittel bei BPH**** (Anteil Tamsulosin inkl. Kombinationen) | min. 80 % |
| ■ Leuprorelin (Anteil preiswerte = Leuprone Hexal, Leupro Sandoz, Leuprolin Ratio) | min. 50 %* |

Mindestmengen bei den Quoten für Blutzuckerteststreifen, Lipidsenker, Biosimilars: Die Quote zählt erst, wenn die Mindestmengen pro Jahr verordnet werden. Bei kleineren Verordnungsmengen bleibt die Quote unberücksichtigt.

* Im Prüfungsfall werden rabattierte Präparate positiv in der Quote berücksichtigt.

** Den „neuen, selektiven Immunsuppressiva“ werden folgende Wirkstoffgruppen und Wirkstoffe zugeordnet: TNFalpha-Inhibitoren, JAK-Inhibitoren, IL-Antagonisten, Abatacept (Rheumatologie), Apremilast (Rheumato- und Dermatologie), Ozanimod (Gastroenterologie), Rituximab (Rheumatologie) und Vedolizumab (Gastroenterologie). Darüber hinaus werden alle weiteren, patentgeschützten 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.

*** Kategorie 1: IFNbeta, DMF, Glatiramer, Teriflunomid

**** Alfuzosin (auch Kombinationen), Tamsulosin (auch Kombinationen), Terazosin, Silodosin, Doxazosin, Finasterid, Dutasterid

Übersicht der in Deutschland zugelassenen Biosimilars und deren Referenzprodukte sowie der Biosimilar-Quoten in Nordrhein (Stand 01.04.2023, Quelle: vfa, Lauertaxe)

| Wirkstoff | Handelsname | Biosimilar |
|--|---|-------------------|
| TNFalpha-Inhibitoren (L04AB) | | |
| Etanercept | Enbrel | |
| | Benepali | Biosimilar |
| Infliximab | Erelzi | Biosimilar |
| | Nepexto | Biosimilar |
| | Remicade | |
| | Inflectra | Biosimilar |
| | Remsima | Biosimilar |
| | Flixabi | Biosimilar |
| Adalimumab | Zessly | Biosimilar |
| | Humira | |
| | Amgevita | Biosimilar |
| | Hukyndra | Biosimilar |
| | Hulio | Biosimilar |
| | Hyrimoz | Biosimilar |
| | Idacio | Biosimilar |
| | Imraldi | Biosimilar |
| Yuflyma | Biosimilar | |
| Certolizumab pegol | Cimzia | |
| Golimumab | Simponi | |
| Erythropoetine (B03XA) | | |
| | Abseamed, Binocrit, Epoetin alfa Hexal | alfa (Biosimilar) |
| | Aranesp | Darbepoetin alfa |
| | Erypo | alfa |
| | Mircera | PEG-Epoetin beta |
| | Neorecormon | beta |
| | Retacrit, Silapo | zeta (Biosimilar) |
| | Eporatio | theta |
| Insuline (keine Quote in Nordrhein) | | |
| Insulin glargin | Lantus | |
| | Abasaglar | Biosimilar |
| | Semglee | Biosimilar |
| Insulin lispro | Toujeo | |
| | Humalog | |
| | Insulin Lispro Sanofi | Biosimilar |
| | Liprolog | |
| Insulin aspart | Lyumjev | |
| | Novorapid | |
| | Insulin aspart Sanofi | Biosimilar |
| | Fiasp | |
| Rituximab (L01XC02) | | |
| Rituximab | Mabthera | |
| | Blitzima/ Truxima | Biosimilar |
| | Rixathon | Biosimilar |
| | Ruxience | Biosimilar |

Trastuzumab (L01XC03)

| | | |
|-------------|-----------|------------|
| Trastuzumab | Herceptin | |
| | Herzuma | Biosimilar |
| | Kanjinti | Biosimilar |
| | Ogivri | Biosimilar |
| | Ontruzant | Biosimilar |
| | Trazimera | Biosimilar |
| | Zercapac | Biosimilar |

Bevacizumab (L01XC07)

| | | |
|-------------|-----------------|------------|
| Bevacizumab | Avastin | |
| | Alymsys, Oyavas | Biosimilar |
| | Abevmy | Biosimilar |
| | Aybintio | Biosimilar |
| | Mvasi | Biosimilar |
| | Vegzelma | Biosimilar |
| | Zirabev | Biosimilar |

Follitropin alpha, beta, delta

| | |
|-----------|-----------------------|
| Gonal-f | alpha |
| Bemfola | alpha (Biosimilar) |
| Ovaleap | alpha (Biosimilar) |
| Puregon | beta |
| Rekovelte | delta |
| Elonva | Corifollitropin alpha |

Somatropin (H01AC01)

| | |
|-------------|------------|
| Norditropin | |
| Genotropin | |
| Saizen | |
| Humatrope | |
| Omnitrope | Biosimilar |
| Nutropinaq | |
| Zomacton | |

Teriparatid (H05AA02) keine Quote in Nordrhein

| | |
|------------------|------------|
| Forsteo | |
| Movymia/ Terrosa | Biosimilar |
| Livogiva | Biosimilar |
| Sondelbay | Biosimilar |

Heparine (B01AB) Quote in 2023 ausgesetzt

| | | |
|------------|---------------------|------------|
| Enoxaparin | Clexane | |
| | Crusia 4000 | Biosimilar |
| | Enoxaparin Becat | Biosimilar |
| | Enoxaparin Ledraxen | Biosimilar |
| | Inhixa | Biosimilar |
| | Hepaxane | Biosimilar |
| | Klexane, Lovenox | Reimport |
| Dalteparin | Fragmin | |
| Nadroparin | Fraxiparin | |
| Reviparin | Clivarin | |
| | Clivarodi | |
| Tinzaparin | Innohep | |
| Certoparin | Mono Embolex | |

Koloniestimulierende Faktoren (L03AA)

| | | |
|-----------------|----------------------------|------------|
| Filgrastim | Neupogen | |
| | Filgrastim Hexal/ Zarzio | Biosimilar |
| | Accofil/ Gastrofil | Biosimilar |
| | Ratiograstim/ Tevagrastrim | Biosimilar |
| Lenograstim | Nivestim | Biosimilar |
| | Granocyte | |
| Pegfilgrastim | Neulasta | |
| | Pelmeg/ Cegfila | Biosimilar |
| | Ziextendo | Biosimilar |
| | Pelgraz | Biosimilar |
| | Nyvepria | Biosimilar |
| | Fulphila | Biosimilar |
| | Ziextenso | Biosimilar |
| Lipegfilgrastim | Grasustek | Biosimilar |
| | Lonquex | |

Bioidenticals werden jeweils in einer Zeile zusammengefasst