

Grippeimpfstoff Saison 2020/21 So verordnen Sie wirtschaftlich

Im Jahr 2020 müssen die Praxen schneller mit der Bestellung von Grippeimpfstoffen sein, da das Paul-Ehrlich-Institut nach den Vorgaben des Terminservice- und Versorgungsgesetzes die Gesamtmenge an Impfstoff an die Hersteller melden muss. Damit Sie Grippeimpfstoffe kostengünstig und in der bedarfsgerechten Menge für Ihre Praxis beziehen können, schlagen die gesetzlichen Krankenkassen folgendes Vorgehen vor:

- Bestellen Sie bitte ab sofort bis zum 20. Januar 2020 bis zu 100 Prozent des Saisonbedarfs Ihrer Praxis bei einer Apotheke Ihrer Wahl in Schleswig-Holstein vor oder bei Apotheken, die zu diesen Konditionen liefern. Verwenden Sie dazu nur Muster 16 A - Impfstoffe (siehe Muster in der Anlage).
- Umfangreichere Vorbestellungen sollten Sie auf mehrere Rezepte oder Rezeptzeilen verteilen. So wird eine zeitnahe und mengengerechte Belieferung gewährleistet.

Falls Sie produkt- bzw. herstellerbezogen verordnen, ist eine wirtschaftliche Versorgung gewährleistet, wenn Sie die beigefügte Preistabelle beachten. Bei generischer Verordnung zur wirtschaftlichen Belieferung sollte die Verordnung in Absprache mit Ihrer Apotheke gemäß der Preistabelle erfolgen.

Grippeimpfstoffe 2020/2021

Hersteller	Grippeimpfstoff 10er/20er 2020/2021	Apotheken- Einkaufs- Preis	GKV-Erstattungs-Preis pro Dosis*
Mylan	Influvac tetra m./o.K.	83,21 €	11,09 €
Sanofi 20er	Vaxigrip tetra m./o. K.	196,69 €	11,86 €
Sanofi	Vaxigrip tetra m./o. K.	98,69 €	11,90 €
GSK	Influsplit tetra FER	98,69 €	12,93 €
Seqirus	Flucelvax Tetra FER m./o. K.	100,76 €	13,18 €
AstraZeneca	Fluenz tetra NSP**	195,65 €	24,47 €

*) Preisinformation der Krankenkassen gem. § 73 Abs. 8 SGB V nach Mitteilung der Hersteller,
Stand: 01.11.2019

***) Verordnungsfähig ausschließlich in Situationen, in denen die Injektion des Totimpfstoffes problematisch ist und keine Kontraindikationen bestehen. (Quelle: RKI, Epidemiologisches Bulletin Nr. 34, S. 327 bzw. SI-RL S.17)

- **Abb. A: Muster Saisonbestellung** über Ihren Saisonbedarf und auf mehrere Rezepte/Rezeptzeilen verteilt

AOK NORDWEST			Hilfs- mittel	Impf- stoffe	Spr- St Bedarf	Apotheken-Nummer / IK
Kassen-IK 101310018			7	8	9	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	Gesamt-Brutto			
<input type="checkbox"/> auf idem	Grippeimpfstoff 2020/2021 SH		Pharmazentral-Nr.	Faktor	Taxe	
<input type="checkbox"/> auf idem	(oder Hersteller: _____)					
<input type="checkbox"/> auf idem	(oder Produkt/PZN: _____)					
<input type="checkbox"/> auf idem	IMPFSTOFFE					
<input type="checkbox"/> auf idem						
<input type="checkbox"/> auf idem	_____ x 10er / _____ x 20er					
<input type="checkbox"/> auf idem	777H					
Unterschrift des Arztes (Stempel Rückseite)			Muster 16 a (7. 2008)			

010000000Y

- **Abb. B: Muster Folgebestellung je nach Bedarf**

AOK NORDWEST			Hilfs- mittel	Impf- stoffe	Spr- St Bedarf	Apotheken-Nummer / IK
Kassen-IK 101310018			7	8	9	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	Gesamt-Brutto			
<input type="checkbox"/> auf idem	Nachbestellung Grippeimpfstoff 2020/2021 SH		Pharmazentral-Nr.	Faktor	Taxe	
<input type="checkbox"/> auf idem	(oder Hersteller: _____)					
<input type="checkbox"/> auf idem	(oder Produkt/PZN: _____)					
<input type="checkbox"/> auf idem	IMPFSTOFFE					
<input type="checkbox"/> auf idem						
<input type="checkbox"/> auf idem	_____ x 10er / _____ x 20er					
<input type="checkbox"/> auf idem	777H					
Unterschrift des Arztes (Stempel Rückseite)			Muster 16 a (7. 2008)			

010000000Y

Mit freundlichen Grüßen



Thomas Froberg, Teamleiter Beratung und
Ansprechpartner im Bereich Verordnungen der
KVSH