

Verordnungsinformation vom 07.07.2021

Abteilung Struktur und Verträge, Team Beratung (Verordnungen)

Ihr Ansprechpartner: Stephan Reuß | stephan.reuss@kvsh.de | Tel. 04551 883 351 | Fax 04551 883 7351

Thema: Zielvereinbarung 2021 ACE-Hemmer, Sartane, Renininhibitoren, Kombipräparate

Die Zielvereinbarung 2021 begrenzt den Anteil von Kombinationen mit RAS-Inhibitoren mit Kosten von mehr als 0,75 € pro Tag auf 5 % der Verordnungen. Tagestherapiekosten (TThK) werden in der gültigen Zielvereinbarung 2021 in mittleren verordneten Tagesdosen (PDD) gemessen.

Die Empfehlungen der Fachgesellschaften zur Therapieeinleitung mit 2er-Kombinationspräparaten sind in Deutschland bislang nicht als Erstlinientherapie zugelassen und daher keine Kassenleistung.

Die 3er-Kombinationen aus ACEi (ACE-Hemmer) oder ARB (Sartane) mit HCT und CCB (Calcium-Kanal-Blocker) in fixer Kombination fördert, nach individueller Dosisfindung, nachweislich die Adhärenz an die antihypertensive Therapie und verbessert die Blutdruckeinstellung. Unter Kostengesichtspunkten sind fixe Kombination, bis auf wenige Ausnahmen, drei- bis viermal teurer als die freie Kombination der Wirkstoffe*.

Gegen fixe Kombinationen wird eingewandt, dass individuelle Dosisanpassungen nur mit Monowirkstoffpräparaten in freier Dosierung möglich sind. Hier ist die ärztliche Abwägung gefragt hinsichtlich Vorteilen der Fixkombinationen bei Adhärenz, Effektivität etc.

Kostenübersicht mit Preisspannen

2er-Kombinationen ACEi mit HCT

ACEi/HCT als 2er-Kombination liegen im Durchschnitt bei 0,19 bis 0,38 €/PDD**

2er-Kombinationen ARB mit CCB

ACEi/CCB als 2er-Kombinationen liegen im Durchschnitt bei 0,34 bis 1,01 €/PDD**

3er Kombinationen ACEi mit HCT und CCB

ACEi/HCT/CCB Kombinationen liegen im Durchschnitt bei 0,69 bis 0,96 €/PDD**

3er Kombinationen ARB mit HCT und CCB

ARB/HCT/CCB Kombinationen bei im Durchschnitt 0,88 bis 1,51 €/PDD**

Dennoch gibt es Präparate, die eine kostenbewusste Entscheidung nahe an den Vorgaben der Zielvereinbarung zulassen oder diese sogar unterschreiten.

Fazit

Nahezu alle 2er-Kombinationen aus RAS-Inhibitoren und Diuretikum oder Calcium-Kanalblockern (CCB) sind innerhalb des geltenden Zielpreises verfügbar.

Verordnungsinformation der KVSH

Thomas Froberg 04551 883304

Ansprechpartner
Stephan Reuß 04551 883351

Ellen Roy 04551 883931

Die Kombination mit einem zusätzlichen Monowirkstoff HCT oder CCB ermöglicht es, die Zielvereinbarung einzuhalten. Es gibt allerdings 2er-Kombinationen die bereits deutlich über dem Zielpreis liegen können!

Bei den Dreifach Fixkombinationen finden sich nur zwei Präparate ausschließlich mit ACEi mit HCT und CCB, die im Bereich des derzeit geltenden Zielpreises liegen. Wenn ACEi nicht vertragen wird und nur ein ARB in Frage kommt sind 2er-Kombinationen mit einem der genannten Monowirkstoffe eine Alternative.

Literatur: ESC/ESH Guideline for the management of arterial hypertension; Pocketguideline 2018 DGK/DHL (deutsche Ausgabe der ESC/ESH); Medikationskatalog der KBV 2021

* AM-Report 2020, Hrsg. Ludwig und Schwabe, Verlag Springer , ** den PDD-Preisspannen liegen
Verordnungsdaten 2020 aus SH zu Grunde