

Wirtschaftlichkeitsziele Arznei- und Verbandmittel 2023

Zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen, den Landesverbänden der Krankenkassen sowie den Ersatzkassen in Thüringen wurden für das Kalenderjahr 2023 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. 1c SGB V, in Kommunalen Eigeneinrichtungen gemäß § 105 Abs. 5 SGB V und bei Vertragsärzten sowie Ärzte in zugelassenen Einrichtungen gemäß § 402 Abs. 2 SGB V und für Ermächtigte gemäß § 24 Abs. 3 Satz 7 Ärzte-ZV (Fremd-KV-Ermächtigte).

In Anbetracht der gewachsenen Anzahl der Wirtschaftlichkeitsziele im Arzneimittelbereich wurde die Anzahl der Ziele je Fachgebiet eingeschränkt auf die verordnungsrelevanten Quoten.

Die Bekanntmachung der Wirtschaftlichkeitsziele 2023 für Arznei- und Verbandmittel erfolgt am 21.12.2022.

Ihre Ansprechpartner: Dr. Anke Möckel, Telefon 03643 559-760
Anja Auerbach, Telefon 03643 559-763
Bettina Pfeiffer, Telefon 03643 559-764
Thomas Kaiser, Telefon 03643 559-771
Yvonne Frühauf-Saftawi, Telefon 03643 559-778

Anlage 1 zur Arzneimittelvereinbarung für das Jahr 2023

Wirtschaftlichkeitsziele 2023 – Arzneimittel nach § 2 Abs. 1 Nr. 1

Alle Fertigarzneimittel (inklusive Rezepturen und Auseinzelnungen)

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)												
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung									mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemeinmed./ 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/Publicationen/ Wichtige Nachrichten)	89,9	90,4	90,9	88,3	57,0	89,9	73,8	89,9	89,9	89,9	89,9	89,9	89,9

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen bevorzugt verordnen, wenn medizinisch und auf Basis der Arzneimit- tel-Richtlinie möglich Wirkstoffe s. Anlage 2	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)												
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung									mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	HNO	Dermatologie
2. Nicht-steroidale Antirheumatika (NSAR)	Ibuprofen, Naproxen, Diclofenac, Meloxicam, Indometacin, Piroxicam und Ketoprofen	77,0	74,3	53,6	41,1		82,6		73,6					98,5
3. Orale Opiat-/Opioid- Analgetika(Wirkstoffauswahl)	alle oralen Präparate, außer Tapentadol und Fentanyl	79,0	81,0	81,6	76,3		76,1	73,5	75,0					
4. Opiat-/Opioid- Analgetika(Darreichungsform)	orale anstelle transderma- ler Darreichungsformen (außer Tapentadol und Oxycodon-Kombinationen)	46,1	47,1	61,3	65,8		49,1	49,1	63,2					
5. unbesetzt														
6. unbesetzt														
7. Alpha-Rezeptorenblocker und Testosteron-5-alpha-Reduktase- Hemmer	Tamsulosin Alfuzosin und Finasterid	91,4	91,4							87,5				

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)												
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung									mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie	Gynäkologie	HNO	Dermatologie	Kinderheilkunde
8. Urologika	Flavoxat, Oxybutynin, Propiverin, Tolterodin, Solifenacin, Tospium, Darifenacin, Fesoterodin, und Desfesoterodin	90,5	90,5						90,5	90,5				
9. Gn-RH-Analoga	Leuprorelin			81,9					84,6					
10. Hormonelle Kontrazeptiva	Norethisteron/Ethinylestradiol, Levonorgestrel/Ethinylestradiol und Norgestimat/ Ethinylestradiol (auch Sequenzialpräparate)									47,2				
11. Granulozyten-Kolonie-stimulierende Faktoren	Biosimilars/Lipegfilgrastim			89,6					91,6	94,9				
12. Erythropoetine	Biosimilars			71,1										
13.a TNF-alpha-Blocker (nur Infliximab)	Biosimilars			84,6										
13.b TNF-alpha-Blocker (ohne Infliximab)	Biosimilars		70,0	70,0								79,0		
14. Multiple Sklerose – moderate Verlaufsform	Interferon beta-1b, Glatirameracetat, Teriflunomid und Dimethylfumarat						71,4							

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen bevorzugt verordnen, wenn medizinisch und auf Basis der Arzneimit- tel-Richtlinie möglich Wirkstoffe s. Anlage 2	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)												
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung									mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	HNO	Dermatologie
15. unbesetzt														
16. Antiglaukomatosa	generikafähige Wirkstoffe					92,5								
17. Antineovaskuläre Mittel / IVOM	rabattbegünstigte Präparate für Ranibizumab, Afliberzept, Brolucizumab und Faricimab					90,0								
18. Somatropin/Somatrogon	Biosimilars													40,2
19. Enoxaparin	Biosimilars/Generika						24,3							
20. Direkte orale Antikoagulantien ausgesetzt	Apixaban und Edoxaban													
21. Monoklonale Antikörper ATC-Gruppe L01XC: Rituximab, Trastuzumab, Bevacizumab	Biosimilars			91,7							80,0			

Indikationsgebiete / Arzneimittelgruppen	Ziel-Arzneimittel / Leitsubstanzen	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)												
		Fachgebiete mit Zielquotenprüfung									mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung			
		Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie	Gynäkologie	HNO	Dermatologie	Kinderheilkunde
22. Definierte generikafähige Onkologika ¹ : Temozolomid, Anagrelid, Fulvestrant Lenalidomid, Everolimus (ohne Votubia®), Hydroxycarbamid (ohne Siklos® und Xromi®)	generische Präparate der aufgeführten Wirkstoffe			80,0							80,0			
23. ADHS-Therapeutika	Methylphenidat	65,9					65,9							65,9
24. Generikafähige Tyrosinkinaseinhibitoren ¹	Generische Präparate der aufgeführten ATC-Codes ⁵			80,0							80,0			
25. Mittel zur Behandlung der Hyperphosphatämie ¹	Sevelamer, Calciumacetat und Magnesiumcarbonat, Calciumacetat sowie Calciumcarbonat			76,3										
26. Endothelin-Rezeptor- antagonisten ¹	generische Präparate der aufgeführten Wirkstoffe			60,0										
27. Antiemetika ¹	generische Präparate der aufgeführten Wirkstoffe	90,2	90,2	90,2							76,5			

* DDD = definierte Tagesdosen. Es gilt im Hinblick auf die ATC-Code- und DDD-Werte-Zuordnung die vom Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) herausgegebene Klassifikation (Amtliche Fassung des ATC-Index mit DDD-Angaben für Deutschland) in der jeweils gültigen Fassung.

Die Umsetzung der Arzneimittelvereinbarung 2022 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.

** inklusive Fachärzte für Lungenheilkunde

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).