

Wirtschaftlichkeitsziele Arznei- und Verbandmittel 2024

Zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen, den Landesverbänden der Krankenkassen sowie den Ersatzkassen in Thüringen wurden für das Kalenderjahr 2024 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 Eigeneinrichtungen gemäß § 402 Abs. 2 SGB V und für Ermächtigte gemäß § 24 Abs. 3 Satz 7 Ärzte (Fremd-KV-Ermächtigte).

In Anbetracht der gewachsenen Anzahl der Wirtschaftlichkeitsziele im Arzneimittelbereich wurde auch für 2024 die Anzahl der Ziele je Fachgebiet eingeschränkt auf die verordnungsrelevanten Quoten.

Die Bekanntmachung der Wirtschaftlichkeitsziele 2024 für Arznei- und Verbandmittel erfolgte am 08.12.2023.

Ihre Ansprechpartner: Anja Auerbach, Telefon 03643 559-760

 Theo Seifert,
 Telefon 03643 559-763

 Bettina Pfeiffer,
 Telefon 03643 559-764

 Felix Biniossek,
 Telefon 03643 559-767

 Thomas Kaiser,
 Telefon 03643 559-771

 Sharon Pfeifer,
 Telefon 03643 559-776

 Yvonne Frühauf-Saftawi,
 Telefon 03643 559-778



Anlage 1 zur Arzneimittelvereinbarung für das Jahr 2024

Wirtschaftlichkeitsziele 2024 – Arzneimittel nach § 2 Abs. 1 Nr. 1

Alle Fertigarzneimittel (inklusive Rezepturen und Auseinzelungen)

	Indikationsgebiete /	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)														
	Arzneimittelgruppen Wirkstoffe s. Anlage 2	Leitsubstanzen			Fachg		mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung									
		bevorzugt verordnen, wenn medizinisch und auf Basis der Arzneimit- tel-Richtlinie möglich Wirkstoffe s. Anlage 2	Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	ONH	Dermatologie	Kinderheilkunde
1.	KBV-Medikationskatalog: Asthma Herzinsuffizienz COPD Hypertonie Demenz KHK Depression Osteoporose Diabetes Vorhofflimmern Fettstoffwechselstörung Harnwegsinfektionen Infektionen obere Atemwege Infektionen untere Atemwege	Alle Wirkstoffe, die mindestens in einem Indikationsbereich die Klassifizierung "Standard" oder "Reserve" haben (siehe unter KVTOP/ Dokumente/Publikationen/ Wichtige Nachrichten)	90,4	90,9	88,3	60,3	89,9	89,9	74,2	89,9	89,9		89,9	89,9	89,9	89,9
2.	Nicht-steroidale Antirheumatika (NSAR)	Ibuprofen Naproxen Diclofenac Meloxicam Indometacin Piroxicam Ketoprofen	77,4	74,9	53,6	41,1		83,1		74,9						98,5
3.	Orale Opiat-/Opioid-Analgetika (Wirkstoffauswahl)	alle oralen Präparate, außer Tapentadol und Fentanyl	79,5	81,0	85,1	76,3		81,7	73,7	75,0						

Indikationsgebiete /	Ziel-Arzneimittel /	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)														
Arzneimittelgruppen	bevorzugt verordnen, wenn medizinisch und auf Basis der Arzneimittel-Richtlinie möglich Wirkstoffe s. Anlage 2			Fachç		mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung										
Wirkstoffe s. Anlage 2		Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	ONH	Dermatologie	Kinderheilkunde	
Opiat-/Opioid-Analgetika (Darreichungsform)	orale anstelle transderma- ler Darreichungsformen (außer Tapentadol)	55,0	55,4	66,1	70,6		53,7	67,9	69,3							
5. unbesetzt																
6. unbesetzt																
7. Alpha-Rezeptorenblocker und Testosteron-5-alpha-Reduktase- Hemmer	Tamsulosin Alfuzosin Finasterid	91,4	91,4							87,5						
8. Urologika	Flavoxat, Oxybutynin, Propiverin, Tolterodin, Solifenacin, Trospium, Darifenacin, Fesoterodin und Desfesoterodin	90,5	90,5							90,5		90,5				
9. Gn-RH-Analoga	Leuprorelin			85,3												
10. Hormonelle Kontrazeptiva	Norethisteron/Ethinylestra- diol, Levonorgestrel/Ethi- nylestradiol und Norgesti- mat/Ethinylestradiol (auch Sequenzialpräparate)											50,0				
11. Granulozyten-Kolonie- stimulierende Faktoren	Biosimilars/Lipegfilgrastim			95,0						91,6		94,9				
12. Erythropoetine	Biosimilars			70,9												

Indikationsgebiete /	Ziel-Arzneimittel /	Fachgebiete und Mindestzielwerte auf der Basis von DDD* (ohne Sprechstundenbedarf) (Angaben in %)															
Arzneimittelgruppen Wirkstoffe s. Anlage 2	Leitsubstanzen	Fachgebiete mit Zielquotenprüfung											mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung				
	bevorzugt verordnen, wenn medizinisch und auf Basis der Arzneimit- tel-Richtlinie möglich Wirkstoffe s. Anlage 2	Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	ONH	Dermatologie	Kinderheilkunde		
13.a unbesetzt																	
13.b TNF-alpha-Blocker (ohne Infliximab)	Biosimilars		70,0	70,0										80,2			
14. Multiple Sklerose – moderate Verlaufsform	Interferon beta-1b, Glatira- meracetat, Teriflunomid und Dimethylfumarat							72,1									
15. unbesetzt																	
16. Antiglaukomatosa	generikafähige Wirkstoffe					96,5											
17. Antineovaskuläre Mittel/IVOM	rabattbegünstigte Präparate für Ranibizumab Afliberzept Brolucizumab					90,0											
18. Somatropin	Biosimilars														40,2		
19. Enoxaparin	Biosimilars/Generika						24,3										
Direkte orale Antikoagulantien ausgesetzt	Apixaban und Edoxaban																
21. Monoklonale Antikörper ATC-Gruppe L01XC: Rituximab, Trastuzumab, Bevacizumab	Biosimilars			91,7								85,3					

	Indikationsgebiete /	Ziel-Arzneimittel /		Fachge	<mark>ebiete un</mark>	d Minde	estzielwe		<mark>der Basi</mark> ngaben i		DD* (ohr	ne S	prechst	undenk	pedarf)	
	Arzneimittelgruppen	bevorzugt verordnen, wenn medizinisch und auf Basis der Arzneimittel-Richtlinie möglich Wirkstoffe s. Anlage 2			Fachç		mit Gesamtreferenzfallwert- prüfung									
	Wirkstoffe s. Anlage 2		Allgemeinmed./ Prakt. Arzt	Internist / HA	Internist / FA**	Anästhesie	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurologie / Psychiatrie	Orthopädie / PRM	Urologie		Gynäkologie	ONH	Dermatologie	Kinderheilkunde
22.	Definierte generikafähige Onkologika: Temozolomid, Anagrelid, Fulvest- rant, Lenalidomid, Everolimus (ohne Votubia ®), Hydroxicarba- mid (ohne Siklos® und Xrom®)	generische Präparate der aufgeführten Wirkstoffe			84,4								86,3			
23.	ADHS-Therapeutika	Methylphenidat	65,9						65,9							65,9
24.	Generikafähige Tyrosinkinaseinhibitoren	Generische Präparate der aufgeführten ATC-Codes			80,0											
25.	Mittel zur Behandlung der Hyperphosphatämie¹	Generische Präparate der aufgeführten ATC-Codes			76,4											
26.	Endothelin-Rezeptor- antagonisten	generische Präparate der aufgeführten Wirkstoffe			67,7											
27.	Antiemetika	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 2024 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