

Informationsangebot zur Zielvereinbarung 2025

Ziel Nr. 1: Antidepressiva

<p>Tricyclische und tetracyclische Antidepressiva, SSRI, MAO-Hemmer, SNRI, NARI und andere Antidepressiva</p>	<p>80 % der verordneten Tagesdosen sollen Tagestherapiekosten von 0,41 Euro nicht überschreiten</p>
---	---

Welche Wirkstoffe fallen in dieses Zielfeld?

Imipramin, Clomipramin, Trimipramin, Amitriptylin, Nortriptylin, Doxepin, Marprotilin, Fluoxetin, Citalopram, Paroxetin, Sertralin, Fluvoxamin, Escitalopram, Tranylcypromin, Moclobemid, Mianserin, Trazodon, Mirtazapin, Bupropion, Tianeptin, Venlafaxin, Milnacipran, Reboxetin, Duloxetin (nur antidepressive Indikation), Agomelatin, Desvenlafaxin, Esketamin

Erläuterung:

Antidepressiva der verschiedenen Wirkstoffklassen greifen an unterschiedlichen Stellen in die Neurotransmission der Nervenzellen im Gehirn ein, und führen so in den meisten Fällen zu einer Erhöhung des Serotonin- und Noradrenalin-Spiegels. Neuere Antidepressiva wie die SNRI (z.B. Duloxetin, Milnacipran und Venlafaxin) zeigen dabei in Studien keinen Vorteil gegenüber den älteren Vertretern der nicht selektiven Wiederaufnahmehemmer NSMRI (Amitriptylin, Doxepin, etc.) [Arzneiverordnungsreport 2019]. Siehe speziell für Duloxetin auch das Wirkstoff AKTUELL der KBV [Ausgabe 03/2009].

Trotz vergleichbarer Wirkungen auf die Depression gibt es große Preisunterschiede in diesem Wirkstofffeld. Nicht nur die Preisunterschiede zwischen den Wirkstoffen sind deutlich, auch innerhalb der inzwischen generisch verfügbaren Wirkstoffe gibt es große Preisunterschiede zwischen den einzelnen Herstellern.

So erreichen Sie Ihr Ziel:

- Verordnen Sie den Wirkstoff, nicht das Präparat, so wird sichergestellt, dass ein günstiges Präparat abgegeben wird.
- Verschreiben Sie teure Wirkstoffe nur in Fällen, in denen eine Therapie mit den Standard-Wirkstoffen nicht erfolgsversprechend ist.
- Bedenken Sie bitte, dass Reboxetin nach Anlage III der Arzneimittel-Richtlinie nicht zu Lasten der gesetzlichen Krankenkassen verordnet werden kann.

Weitere Informationen:

Schwabe, Paffrath, Ludwig, Klauber (2019) Arzneiverordnungs-Report 2019, Springer Berlin, Heidelberg

Wirkstoff aktuell KBV Ausgabe 03/2009 <https://www.kbv.de/media/sp/Duloxetin.pdf>