

Vertrag zur Besonderen Versorgung von Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED) gemäß § 140a SGB V **Anhang 1 zur Anlage 4**

## Berechnung und Einteilung

Die Wirkstoffe werden in unterschiedlichen Kategorien bewertet. Die maximal zu erreichende Punktzahl beträgt 10 Punkte.

- Kategorie „grün“: Wirkstoffe mit insgesamt fünf und mehr Punkten erhalten die Ampeleinteilung „grün“.
- Kategorie „gelb“: Wirkstoffe werden mit drei oder vier Punkten werden in „gelb“ eingeteilt.
- Kategorie „rot“: Wirkstoffe mit maximal zwei Punkten werden in „rot“ eingeteilt.

Für die Eingruppierung zählen folgende Kategorien:

- a. Einteilung gemäß therapeutischer Empfehlungen<sup>1</sup> (max. 4 Punkte)
  - Wirkstoffe erster Wahl: 2 Punkte
  - Wirkstoffe der zweiten Wahl: 1 Punkt
  - Wirkstoffe der ferneren Wahl, nicht mehr empfohlene Wirkstoffe: 0 Punkte
  - Biosimilars: plus 1 Punkt
  - Sonstige Alleinstellungsmerkmale (Bsp. besondere Empfehlung für einzelne Gruppen wie Schwangere): plus 1 Punkt
  - Anwendungseinschränkungen bspw. aufgrund von Nebenwirkungen, Rote Hand-Briefe etc.: minus 1 Punkt
- b. Einteilung gemäß Jahrestherapiekosten<sup>2</sup> (max. 3 Punkte)
  - Jahrestherapiekosten unter 10.000 €: 3 Punkte
  - Jahrestherapiekosten 10.000 – 15.000 €: 2 Punkt
  - Jahrestherapiekosten 15.000 – 20.000 €: 1 Punkt
  - Jahrestherapiekosten > 20.000 €: 0 Punkte
- c. Einteilung gemäß vorliegender Rabattverträge nach § 130a Abs. 8 oder § 130c SGB V der BARMER mit dem jeweiligen pharmazeutischen Unternehmer (max. 3 Punkte)
  - Für das Vorliegen eines Rabattvertrages werden 2 Punkte erteilt.
  - Bei besonders wirtschaftlichen Rabattkonditionen wird ein zusätzlicher Punkt vergeben.

<sup>1</sup>Hinweise zu den herangezogenen Leitlinien und Empfehlungen:

- S3-Leitlinie „Colitis ulcerosa Living Guideline“, AWMF Registernummer 021 - 009LG, Stand 2021
- S3-Leitlinie „Diagnostik und Therapie des Morbus Crohn“, AWMF Registernummer 021 – 004, Stand 2021
- Arzneimittelrichtlinie § 40a (neu) – Austausch von biotechnologisch hergestellten biologischen Arzneimitteln
- Arzneimittelvereinbarungen gemäß § 84 SGB V

<sup>2</sup>Berechnung der Jahrestherapiekosten (Apothekenverkaufspreis abzüglich gesetzlicher Herstellerrabatte) in der Erhaltungstherapie nach empfohlener Dosierung ohne Berücksichtigung einer Eskalation, Auswahl einer wirtschaftlichen Packungsgröße und Dosierung

Vertrag zur Besonderen Versorgung von Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED) gemäß § 140a SGB V **Anhang 1 zur Anlage 4**

Ampeldarstellung mit Stand 01.10.2023

ATC-C. (Amtl. dt. Version)	ATC Name	Handelsname	Farbgebung	Zielquote
L04AB04	Adalimumab biosimilar	Amgevita, Hukyndra, Hulio, Hyrimoz, Idacio, Imraldi, Yuflyma	grün	mind. 82%
L04AB04	Adalimumab	Humira	grün	
L04AX01	Azathioprin	diverse / Generika	grün	
L04AB02	Infliximab biosimilar	Flixabi, Inflectra, Remsima; rabattierte Importe von Zessly und Remicade	grün	
L04AB02	Infliximab biosimilar	Remsima s.c.	grün	
A07EC02	Mesalazin	diverse	grün	
L04AX03/M01CX01	Methotrexat s.c./i.v.	diverse / Generika	grün	
A07EC01	Sulfasalazin	diverse / Generika	grün	
L04AA33	Vedolizumab	Entyvio	grün	
L04AB06	Golimumab	Simponi	grün	
A07EF01	Escherichia coli, Stamm Nissle 1917	Mutaflor	gelb	
L04AA45	Filgotinib	Jyseleca	gelb	
L04AB02	Infliximab biosimilar	Zessly, Fa. Hexal (unrabattiert)	gelb	
L04AB02	Infliximab	Remicade, Fa. MSD (Original, unrabattiert)	gelb	
A07EC03	Olsalazin	Dipentum	gelb	
L04AC18	Risankizumab	Skyrizi	gelb	
L04AA29	Tofacitinib	Xeljanz	gelb	
L04AA44	Upadacitinib	Rinvoq	gelb	
L04AC05	Ustekinumab	Stelara	gelb	
L04AC05	Mirikizumab	OmvoH	rot	
L04AA38	Ozanimod	Zeposia	rot	