

Anlage 6

Praxisbesonderheiten zur Berücksichtigung bei der Richtgrößenprüfung

Erreicht ein Arzt für den überwiegenden Anteil der von ihm verordneten Arzneimittelgruppen nach § 4 der Arznei-, Verband- und Heilmittelvereinbarung den vereinbarten Zielanteil der Leitsubstanz bzw. Verordnungshöchst- und -mindestquoten, so wird er für diese Arzneimittelgruppen mit Zielerreichung aus der Wirtschaftlichkeitsprüfung befreit.

Die Anerkennung ist auf eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Menge unter Berücksichtigung der §§ 12 und 70 SGB V und der Arzneimittel-Richtlinie begrenzt.

Die Anerkennung als Praxisbesonderheit setzt in jedem Fall voraus, dass die Arzneimittel im Rahmen ihrer arzneimittelrechtlichen Zulassung eingesetzt werden (kein Off-label-use)

Indikation	ATC Gruppen bzw. PZN	Wirkstoffe
Therapie des Morbus Gaucher mit Alglucerase/Imiglucerase	A16AB02 A16AB01	Imiglucerase Alglucerase
Agalsidase alfa und beta zur Behandlung des Morbus Fabry	A16AB03 A16AB04	Agalsidase alfa Agalsidase beta
Hormonelle Behandlung und in-vitro-Fertilisation bei Sterilität	G03G	Gonadotropine und andere Ovulationsauslöser
Therapie bei MS***	L03AB07 L03AB08 L04AA27 L04AA23 L01DB07 L04AA31 N07XX09 L03AX13	Interferon-beta-1a Interferon-beta-1b Fingolimod Natalizumab Mitoxantron Teriflunomid Dimethyl fumerat Glatirameracetat
Interferon-Therapie bei Hepatitis B, Behandlung der Hepatitis C	J05AB04, L03AB04/05/09/10/11 J05AX15 J05AX14 J05AX16 J05AX65 J05AX67	Ribavirin, Interferon-alfa-2a/b, Interferon alfacon-1, Peginterferon alfa-2b/a Sofosbuvir Daclatasvir Dasabuvir Sofosbuvir und Ledipasvir Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir
Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose	R05CB13	Dornase alfa (Desoxyribonuclease)
Arzneimitteltherapie der terminalen Niereninsuffizienz	B03XA	Andere Antianämika
Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger	N07BC PZN 9999086 PZN 02567107 PZN 02567113 PZN 02567136	Mittel zur Behandlung der Opiatabhängigkeit: Buprenorphin, Methadon, Levomethadon, Buprenorphin Kombinationen Methadon-Zubereitungen, L-Polamidon-Einzeldosen Subutex-Einzeldosen Suboxone-Einzeldosen
Wachstumshormon-Behandlung bei	H01AC01	Somatropin

Kindern mit nachgewiesenem hypophysärem Minderwuchs**		
Tumorthherapie mit Fertigarzneimitteln	H01CB02 L01A L01B L01CA L01CB L01D L01X außer L01XX33 (Celecoxib) L02AE L02B - L04AX04	Octreotid Alkylierende Mittel Antimetabolite Vinka-Alkaloide und Analoga Podophyllotoxin-Derivate Zytotoxische Antibiotika und verwandte Substanzen Andere antineoplastische Mittel Gonadotropin-Releasing-Hormon-Analoga Hormonantagonisten und verwandte Mittel Lenalidomid
Tumorthherapie mit Rezepturzubereitungen, soweit nicht als Fertigarzneimittel günstiger erhältlich	PZN 9999092 PZN 09999152 PZN 02567461 PZN 02567478	Falls der Prüfungsstelle noch andere PZN bekannt werden, können diese ebenfalls anerkannt werden.
Antivirale Therapie (z. B. HIV) zur systemischen Anwendung	J05AB J05AE J05AF J05AG J05AR	Nukleoside und Nukleotide exkl. Inhibitoren der Reversen Transkriptase Proteasehemmer Inhibitoren der reversen Transkriptase Nicht-Nukleosidale Inhibitoren der Reversen Transkriptase Antivirale Mittel zur HIV-Behandlung, Kombinationen
Insuline + BZT bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus ***	A10A, Teststreifen: Liste mit PZN	Insuline
Therapie mit Tumornekrosefaktor-Alpha-Inhibitoren ***	L04AB */**	Etanercept, Infliximab, Adalimumab, Certolizumabpegol, Golimumab
Palivizumab	J06BB16	Palivizumab
Medikamentöse Behandlung des Parkinson-Syndroms	N04	Antiparkinsonmittel (keine Arzneimittel zur Behandlung des Restless leg-Syndrom, z.B. Restex®)
Antiepileptika (ohne die Wirkstoffe Gabapentin und Pregabalin)	N03	Antiepileptika
Opioide	N02AA außer Oxycodon + Naloxon (N02AA25, N02AA55), außer N02AX06 (Tapentadol) N02AB N02AE01	Natürliche Opium-Alkaloide Phenylpiperidin-Derivate Buprenorphin
Enzymtherapie bei weiteren seltenen Krankheiten	A16AB02 A16AB03 A16AB05 A16AB09 A16AB10 A16AB13	Imiglucerase Agalsidase alfa Laronidase Idursulfase Velaglucerase Asfotase alfa
Immunsuppressive Therapie	L04AA L04AD01 L04AD02	Selektive Immunsuppressiva Ciclosporin Tacrolimus

	L04AC	Interleukin-Inhibitoren
Behandlung der feuchten, altersbedingten Makuladegeneration (AMD)	S01LA	Antineovaskuläre Mittel
Behandlung mit Bisphosphonaten bei Knochenmetastasen	M05BX04 M05BA08 M05BA02 M05BA06 M05BA03	Denosumab Zoledronsäure Clodronsäure Ibandronsäure Pamidronsäure
Spezielle Antibiotikatherapie	J01XX08	Linezolid (gemäß der Fachinformation für eine maximale Therapiedauer von 28 Tagen)
Behandlung der pulmonalen Hypertonie	C02KX	Bosentan, Ambrisentan, Sitaxentan, Macitentan, Riociguat, Sildenafil, Tadalafil, Iloprost
Blutgerinnungsfaktoren	B02BD	
Sera, Immunglobuline	J06BA	Immunglobuline, normal human, zur extra- und intravasalen Anwendung
Kosten für die Hyposensibilisierung***	V01A	
Kosten für parenterale Ernährung	B05BA PZN 09999100	Falls der Prüfungsstelle noch andere PZN bekannt werden, können diese ebenfalls anerkannt werden.
Kosten für Sondennahrung	Liste mit PZN	

* Relation zu Basistherapeutika gemäß Therapiehinweis beachten

** DDD-Kosten vergleichen

*** Die Quantifizierung der durch die Prüfungseinrichtungen anerkannten Praxisbesonderheiten für die Bereiche Therapie bei MS, Insuline + BZT, Therapie mit TNF-Alfa-Inhibitoren und Hyposensibilisierung ist in der Regel auf die Höhe der dadurch gegenüber der Vergleichsgruppe bedingten Mehrkosten je Fall zu begrenzen.