

# Anleitung zur wirtschaftlichen Verordnungsweise

im Rahmen der Arzneimittelvereinbarung der KVS

- Juni 2025 -

## Immuntherapie der Multiplen Sklerose

Die Vertragspartner – GKV und KVS – haben zur Steuerung der Arzneimittelversorgung und Erreichung der vereinbarten Ziele eine Ständige Arbeitsgruppe ins Leben gerufen, die die regionale Ausgabenentwicklung analysiert, die Verordnungsstrukturen bewertet und situationsbezogene Maßnahmen zur Einhaltung der vereinbarten Ziele vorschlägt.

Anlässlich zahlreicher Neueinführungen in der Therapie der Multiplen Sklerose (MS) möchten wir Sie über die derzeit verfügbaren Behandlungsoptionen informieren. Die AOK Rheinland-Pfalz/Saarland bietet eine aktuelle Preisübersicht der Wirkstoffe zur Therapie der MS.

Die Eingruppierung der Wirkstoffe erfolgt auf Grundlage der aktuellen MS-Leitlinie und orientiert sich an den dort definierten Therapieeskalationsstufen. Bitte beachten Sie, dass die Wirksamkeitskategorien nicht einfach austauschbar sind.

Falls medizinisch möglich, sollten Rabattverträge bei Verordnung beachtet werden.

Die S2K-Leitlinie „Diagnose und Therapie der Multiplen Sklerose, Neuromyelitis-optica-Spektrum-Erkrankungen und MOG-IgG-assoziierten Erkrankungen“ stuft die Wirkstoffe nach ihren relativen Schubreduktionsraten in die Wirksamkeitskategorien 1-3 ein.

**1. Wirksamkeitskategorie:**

relative Reduktion der Schubrate im Vergleich zu Placebo von 30–50 %

**2. Wirksamkeitskategorie:**

relative Reduktion der Schubrate im Vergleich zu Placebo von 50–60 %

**3. Wirksamkeitskategorie:**

Reduktion der Schubrate um > 60 % im Vergleich zu Placebo oder > 40 % im Vergleich zu Substanzen der Kategorie 1

In der Leitlinie heißt es: „Die Wirksamkeitskategorien sind nicht als Therapiesequenz zu verstehen. Die Einteilung dient vielmehr als praktische Hilfestellung bei der Auswahl des richtigen Therapeutikums und reflektiert dabei die Erfahrung der Autorinnen und Autoren“ Denn kontrollierte Vergleichsstudien, die sämtliche Präparate einbeziehen, liegen bislang nicht vor, und nicht alle Studien stützen die vorgestellte Einteilung.

Weiter gilt laut Leitlinie: „In der Regel ist die Rate schwerer Nebenwirkungen bei Therapeutika der Wirksamkeitskategorie 1 niedriger als bei Substanzen der Wirksamkeitskategorien 2 und 3. Dies trifft allerdings nicht unbedingt auch für die Verträglichkeit im Alltag zu, die für Substanzen der Wirksamkeitskategorie 1 durchaus schlechter sein kann als für Substanzen anderer Gruppen.“

Anbei erhalten Sie die genannte Preisübersicht zur weiteren Orientierung.

Die Kassenärztliche Vereinigung Saarland

AOK Rheinland-Pfalz/Saarland-Die Gesundheitskasse

BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Rheinland-Pfalz und Saarland, Mainz

KNAPPSCHAFT Regionaldirektion Saarbrücken

IKK Südwest

Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek), vertreten durch die Landesvertretung Saarland

# Immuntherapie der Multiplen Sklerose

Stand 05/2025

Wirkstoff/Fertig- arzneimittel	Indikation <sup>1</sup>	Zusatznutzen	Art der Anwendung (Erhaltungstherapie)	Kosten pro Jahr <sup>2</sup>
<b>Wirksamkeits-Kategorie 1</b>				
<b>Teriflunomid</b>				
generisch	RRMS	Nicht belegt	Oral, 14mg /d	1.432-8.407 <sup>3</sup> €
<b>Dimethylfumarat</b>				
Tecfidera	RRMS	Nicht belegt	240mg 2x täglich p.o.	9.505 <sup>3</sup> €
<b>Diroximelfumarat</b>				
Vumerity	RRMS	Kein Bewertungs- Verfahren	462 mg 2x täglich p.o.	11.218 €
<b>Glatirameramide</b>				
Clift				9.622 €
Copaxone	RMS	Kein Bewertungs- Verfahren	3x40mg/Woche s.c. oder 20mg täglich s.c.	FER* 13.843 € PEN 13.823 €
Glatirameracetat ABZ				14.037 €
<b>Interferon beta-1b</b>				
Betaferon	RMS, aktive	Kein Bewertungs- Verfahren		18.442 €
Extavia (nur noch als Reimport verfügbar)	SPMS, KIS		Alle 2 Tage 250µg s.c.	17.228 €
<b>Interferon beta-1a</b>				
Avonex			30µg/Woche i.m.	FER/PEN 24.426 €
Rebif	RMS, KIS	Kein Bewertungs- Verfahren	3x 44µg/Woche s.c.	FER* 26.026 € PEN 26.599 €
<b>Peginterferon beta-1a</b>				
Plegridy®	RRMS	Kein Bewertungs- Verfahren	Alle 2 Wochen 125µg s.c.	26.599 €
<b>Wirksamkeits-Kategorie 2</b>				
<b>Fingolimod</b>				
generisch	Hochaktive RRMS	Tlw. belegt	0,5 mg täglich, p.o.	1.653 €- 18.775 <sup>3</sup> €
<b>Cladribin</b>				
Mavenclad	Hochaktive RMS	Nicht belegt	3,5mg/kg Körpergewicht über 2 Jahre kumulativ, p.o. Pause im 3.+4 Jahr	Gesamt 28 Tab für 2 Jahre für 80kg= 13.137€/Jahr für 4 Jahre
<b>Siponimod</b>				
Mayzent	Aktive SPMS	Nicht belegt	2 mg täglich, p.o. (Dosis- Reduktion nach CYP-Typ)	14.882 €
<b>Ponesimod</b>				
Ponvory	Aktive RMS	Tlw. belegt	20 mg täglich, p.o.	15.276 €
<b>Ozanimod</b>				
Zeposia	Aktive RRMS	Tlw. belegt	0,92 mg täglich p.o.	19.166 €

# Immuntherapie der Multiplen Sklerose

Stand 05/2025

Wirksamkeits-Kategorie 3				
<b>Ofatumumab</b>				
Kesimpta	Aktive RMS	Kein Bewertungs-Verfahren	20 mg s.c. monatlich	14.743 €
<b>Ublituximab</b>				
Briumvi	Aktive RMS	Tlw. belegt	450 mg i.v. alle 24 Wochen	16.329 €
<b>Ocrelizumab</b>				
Ocrevus	PPMS, aktive RMS	Tlw. belegt	600 mg i.v. alle 6 Monate	25.242 €
<b>Natalizumab</b>				
Tyruko	Hochaktive RRMS	Kein Bewertungs-Verfahren	300 mg alle 4 Wochen i.v.	24.544 €
Tysabri				32.777 €
<b>Alemtuzumab</b>				
Lemtrada	Aktive RRMS	Kein Bewertungs-Verfahren	60mg Gesamtdosis im 1. Jahr über 5 Tage i.v., 36mg im 2. Jahr über 3 Tage (b.B. 36mg im 3.+4. Jahr) Anschließend 4 Jahre Beobachtungszeit	1. Jahr= 61.683 € 2. Jahr= 37.010€ (evt. im 3.+4. Jahr)

Die Kassenärztliche Vereinigung Saarland  
AOK Rheinland-Pfalz/Saarland-Die Gesundheitskasse  
BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Rheinland-Pfalz und Saarland, Mainz  
KNAPPSCHAFT Regionaldirektion Saarbrücken  
IKK Südwest  
Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek), vertreten durch die Landesvertretung Saarland

<sup>1</sup>Kategorien nach Leitlinien 030-050I\_S2k\_Diagnose-Therapie-Multiple-Sklerose-Neuromyelitis-Optica-Spektrum-MOG-IgG-assoziierte-Erkrankungen\_2023-12:

Wirksamkeitskategorie 1:

relative Reduktion der Schubrate im Vergleich zu Placebo von 30–50 %

Wirksamkeitskategorie 2:

relative Reduktion der Schubrate im Vergleich zu Placebo von 50–60 %

Wirksamkeitskategorie 3:

Reduktion der Schubrate um > 60 % im Vergleich zu Placebo oder > 40 % im Vergleich zu Substanzen der Kategorie 1

<sup>2</sup>ohne Abzug von Rabattverträgen, Apothekenverkaufspreise nach Abzug aller gesetzlichen Rabatte, Kosten für die wirtschaftlichste Packungsgröße in der Erhaltungstherapie, bei Generika günstigster Anbieter, ohne Reimporteure

<sup>3</sup>Jahrestherapiekosten für Originalpräparat

KIS = Klinisch-isoliertes Syndrom

RRMS = Schubförmige, remittierende Multiple Sklerose

RMS = Schubförmig verlaufende Multiple Sklerose, umfasst RMS als auch aktive SPMS

SPMS = sekundär progrediente MS

PPMS = primär progrediente MS

Bezeichnungen wie „Aktiv und Hochaktiv“ können unterschiedliche Patientengruppen je nach Zulassungsstudie des jeweiligen Präparates erfassen

\*FER= Fertigspritze, tlw= teilweise

Über den Zusatznutzen beschließt der G-BA, damit zusammenhängend wird der Erstattungsbetrag verhandelt, der 7 Monate nach Markteintritt in Kraft tritt.

Lauer-Taxe Stand 01.05.2025. Diese Übersicht erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.