

Datum: Juni 2018

Hohes Einsparpotential durch Enoxaparin-Biosimilars¹ Informationen zur neuen Arzneimittelvereinbarung 2018: Zielvereinbarung Nr. 19 – Enoxaparin

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

in der Zielvereinbarung Nr. 19 der aktuellen Arzneimittelvereinbarung 2018 finden Sie die Empfehlung, preisgünstige Enoxaparin-Biosimilars in >15% der Verordnungen zu verwenden (1). Diese stehen als Enoxaparin Becat[®] und Inhixa[®] seit August 2017 als preisgünstige Alternativen zum Biological Clexane[®] zur Verfügung. Beide Biosimilars besitzen Zulassungen² in allen Indikationen des Referenzarzneimittels Clexane[®].

Enoxaparin-Biosimilars: Kostenersparnis bis zu 23% pro Packung:

Die nachfolgende Tabelle (s. Seite 2) enthält Beispiele der häufig genutzten Dosierungen zu den möglichen Einsparpotentialen bei der Verordnung kostengünstiger Enoxaparin-Biosimilars.

¹ Dies ist eine Information nach § 73 Abs. 8 SGB V*.

² Die Zulassung erstreckt sich auf folgende Indikationen für Erwachsene:

- Prophylaxe venöser thromboembolischer Erkrankungen bei chirurgischen Patienten mit mäßigem und hohem Risiko, insbesondere bei Patienten, die sich einer orthopädischen, allgemeinchirurgischen oder Tumoroperation unterziehen
- Prophylaxe einer venösen thromboembolischen Erkrankung bei Patienten mit einer akuten Erkrankung (wie z. B. akutes Herzversagen, Ateminsuffizienz, schwerer Infektionen sowie rheumatischer Erkrankungen) und eingeschränkter Mobilität mit erhöhtem Risiko für eine venöse Thromboembolie
- Therapie tiefer Venenthrombosen (TVT) und Lungenembolien (LE) unter Ausschluss einer Lungenembolie, die voraussichtlich einer Thrombolysetherapie oder Operation bedarf
- Vorbeugung von Blutgerinnseln im extrakorporalen Kreislauf während der Hämodialyse
- akutes Koronarsyndrom:
 - Therapie der instabilen Angina pectoris und des Nicht-ST-Hebungs-Myokardinfarkts (NSTEMI) in Kombination mit oraler Gabe von Acetylsalicylsäure
 - Therapie des akuten ST-Hebungs-Myokardinfarkts (STEMI) einschließlich bei Patienten, die medikamentös oder zunächst medikamentös mit nachfolgender perkutaner Koronarintervention (PCI) versorgt werden

Tabelle: Preisvergleich zwischen ausgewählten Enoxaparin-Biosimilar-Präparaten und Clexane®

Präparat	Menge	Verkaufspreis ³	Einsparpotential zu Clexane®	
			in EUR	in %
Enoxaparin Becat® 2.000 IE	10 St.	30,17	2,26	7,0
Inhixa® 2.000 IE	10 St.	30,93	1,50	4,6
Clexane® 2.000 IE Ilo	10 St.	32,43		
Inhixa® 2.000 IE	20 St.	51,65	3,07	5,6
Clexane® 2.000 IE Ilo	20 St.	54,72		
Enoxaparin Becat® 4.000 IE	10 St.	45,74	13,28	22,5
Inhixa® 4.000 IE	10 St.	48,99	10,03	17,0
Clexane® 4.000 IE Ilo	10 St.	59,02		
Enoxaparin Becat® 4.000 IE	20 St.	84,49	24,43	22,5
Inhixa® 4.000 IE	20 St.	88,86	20,06	18,4
Clexane® 4.000 IE Ilo	20 St.	108,92		
Inhixa® 4.000 IE	50 St.	244,57	17,59	6,7
Clexane® 4.000 IE Ilo	50 St.	262,16		
Enoxaparin Becat® 6.000 IE	12 St.	73,48	18,84	20,4
Inhixa® 6.000 IE	12 St.	86,61	5,71	6,2
Clexane® 6.000 IE Ilo	12 St.	92,32		
Enoxaparin Becat® 8.000 IE	12 St.	97,98	25,03	20,3
Inhixa® 8.000 IE	12 St.	115,17	7,84	6,4
Clexane® 8.000 IE Ilo	12 St.	123,01		

Preisstand 01.06.2018, Ilo =Injektionslösung

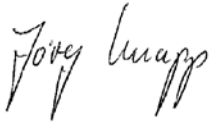
Empfehlung

Die gemeinsame Arbeitsgruppe bittet Sie daher, insbesondere bei Neueinstellungen, Enoxaparin-Biosimilars wie Enoxaparin Becat® und Inhixa® als wirtschaftliche Therapieoption für Ihre Patienten zu nutzen.

³ Preisinformation nach Listenpreis.

Kassenspezifische Rabattverträge können die Preisabstände verändern.

Mit freundlichen Grüßen
für die gemeinsame Arbeitsgruppe



PD Dr. med. Jörg Knapp



Dr. med. Lilli Grell

* § 73 Abs. 8 SGB V

(8) 1 Zur Sicherung der wirtschaftlichen Verordnungsweise haben die Kassenärztlichen Vereinigungen und die Kassenärztlichen Bundesvereinigungen sowie die Krankenkassen und ihre Verbände die Vertragsärzte auch vergleichend über preisgünstige verordnungsfähige Leistungen und Bezugsquellen, einschließlich der jeweiligen Preise und Entgelte, zu informieren sowie nach dem allgemeinen anerkannten Stand der medizinischen Erkenntnisse Hinweise zu Indikation und therapeutischen Nutzen zu geben.

Literatur

- 1) Arzneimittelvereinbarung: https://www.kvwl.de/arzt/verordnung/arzneimittel/info/invo/ziel_am_2018_19.pdf
- 2) Leitfaden der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ) „Biosimilars“ 1. Aufl. Vers. 1.1. August 2017: <https://www.akdae.de/Arzneimitteltherapie/LF/PDF/Biosimilars-KF.pdf>