

Wirkstoff / Fertigarzneimittel (Beschluss in Kraft getreten am)	Zugelassenes Anwendungsgebiet	Indikation / Patientengruppe	Zweckmäßige Vergleichstherapie	G-BA-Bewertung	Preisverhandlung/ Praxisbesonderheit (Hersteller & GKV-Spitzenverband)
Dapagliflozin– Forxiga® (06.06.2013) Neubewertung Patientengruppe b) (21.06.2018)	Forxiga® ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten ab 18 Jahren mit Typ-2-Diabetes mellitus zur Verbesserung der Blutzuckerkontrolle.	a) Monotherapie bei Patienten, bei denen Diät und Bewegung den Blutzucker nicht ausrei- chend kontrollieren, bei denen die Anwendung von Metformin aufgrund einer Unverträglich- keit als ungeeignet angesehen wird.	a) Sulfonylharnstoff (Gliben- clamid, Glimepirid)	Zusatznutzen nicht belegt	Erstattungsbetrag vereinbart
		b) Add-on Kombinationsthera- pie mit anderen blutzuckersenk- enden Arzneimitteln ein- schließlich Insulin, wenn diese den Blutzucker zusammen mit einer Diät und Bewegung nicht ausreichend kontrollieren	b) Sulfonylharnstoff (Glibenclamid, Glimepirid) + Metformin (ALT)	Zusatznutzen nicht belegt	
			NEU: b) Metformin + Sulfonylharn- stoff (Glibenclamid oder Glimepirid) oder Metformin + Empagliflozin oder Metformin + Liraglutid	Zusatznutzen nicht belegt	

Hinweis

Haben Sie vor einer Verordnung Interesse oder Bedarf an Detail- und Hintergrundinformationen zu dem Verfahren oder dem Beschluss, so finden Sie diese über den folgenden Link beim G-BA:

G-BA: Frühe Nutzenbewertung <http://www.g-ba.de/informationen/nutzenbewertung/>

Zu Indikationen, Patientengruppen und Zielpopulationen werden nähere Angaben gemacht. Therapiekosten werden verglichen und detailliert dargestellt. Anforderungen für eine qualitätsgesicherte Anwendung könnten z. B. Beschränkungen bei der Verordnung auf Fachärzte oder bestimmte definierte Patientengruppen vorsehen.

Geschäftsbereich Verordnungsmanagement

Telefon: 0231 9432-3941

E-Mail: verordnungsmanagement@kvwl.de