

Arbeitsgemeinschaft der Verbände · 44114 Dortmund

Geschäftsstelle  
Königswall 21  
44137 Dortmund

Kassenärztliche Vereinigung  
Robert-Schimrigk-Straße 4-6  
44141 Dortmund  
Westfalen-Lippe

Gesprächspartner  
Kathrin Hajduk

Ansprechpartner:  
Verordnungsmanagement

Telefon  
+49 0800 2655-504480

Telefon:  
+49 231 9432-3941

Telefax  
+49 0231 4194 – 8874

Telefax:  
+49 231 9432-3325

E-Mail  
kathrin.hajduk@nw.aok.de

E-Mail:  
verordnungsmanagement@kvwl.de

Unser Zeichen  
AV402000.140

Datum  
Dezember 2019

Aktualisierung: März 2020

## **WICHTIG: Anpassung der Vorbestellung von Grippeimpfstoffen für die kommende Saison nach aktuellen RKI Empfehlungen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie konnten ursprünglich bis zum 15.01.2020 Grippeimpfstoffe für die kommende Saison bestellen.

**Aufgrund der Corona-Pandemie und den in diesem Zusammenhang ausgesprochenen Empfehlungen u.a. für eine Grippeimpfung geht das Robert-Koch-Institut (RKI) davon aus, dass der Bedarf in der Saison 2020/2021 deutlich höher ausfallen wird als in dieser Saison bzw. als die bislang gemeldeten Bestellmengen für den Grippeimpfstoff.**

Das RKI empfiehlt daher, dies bei den Bestellungen, die jetzt noch getätigt werden, zu berücksichtigen.

Dieser Empfehlung schließen sich die Vertragspartner in Westfalen-Lippe an. Bitte bewerten Sie – unter Berücksichtigung der aktuellen Lage und um eine Doppelbelastung insbesondere unserer Kliniken durch SARS-CoV-2 und Influenzapatienten zu vermeiden –, Ihren Bedarf an Grippeimpfstoffen neu und **passen Ihre Vorbestellung ggf. bis zum 15.04.2020** an. Nur dann ist eine Lieferung seitens der Hersteller verbindlich zugesagt.

## Verordnung von tetravalenten Grippeimpfstoffen im SSB für die Saison 2020/2021

Sie können – auch für zusätzlichen Bedarf – die Auswahl und Beschaffung Ihrer Apotheke überlassen, indem Sie lediglich „**Grippeimpfstoff Saison 2020/21 WL**“ verordnen und bei Bestellungen für die Impfung von Kindern eine Altersangabe ergänzen, z.B. „für Kinder ab 6 Monaten“ (siehe Beispiel A und B). Alternativ können Sie auch produktbezogen verordnen. **Sie haben ab sofort bis zum 15.04.2020 die Möglichkeit, den Grippeimpfstoff vorzubestellen!**

- Sie können **bis zum 15.04.2020** Impfstoff in Höhe von **bis zu 100 Prozent** Ihres voraussichtlichen Saisonbedarfs Ihrer Praxis **unter Berücksichtigung der RKI Empfehlung** bei einer Apotheke Ihrer Wahl vorbestellen. **Dieser kann sich für die kommende Saison nur an Ihrem Vorjahresbedarf, ergänzt um die praxisindividuelle Einschätzung des Mehrbedarfes auf Grund der aktuellen Ausnahmesituation, orientieren.**
- Umfangreichere Vorbestellungen sollten Sie auf mehrere Rezepte oder Rezeptzeilen verteilen. So wird eine zeitnahe und mengengerechte Belieferung gewährleistet.
- Eine wirtschaftliche Versorgung erfolgt unter Beachtung der beigefügten Preistabelle, falls Sie produkt-/herstellerbezogen (namentlich) verordnen möchten. Bei generischer Verordnung (Grippeimpfstoff 2020/2021 WL) wählt die Apotheke für Sie einen preisgünstigen verfügbaren Impfstoff aus.
- Bei namentlicher Verordnung ist ein Austausch gegen einen vergleichbaren tetravalenten Grippeimpfstoff, der einen wirtschaftlichen Bezug darstellt, durch die Apotheke zulässig. Möchten Sie den Austausch ausschließen, ist das Aut-idem-Kreuz als Ausnahme zu setzen.

Bitte beachten Sie bei Ihrer Verordnungsentscheidung die aktuellen Preise der **Grippeimpfstoffe<sup>1</sup> 2020/2021:**

Hersteller	Grippeimpfstoff 10er/20er 2020/2021	AEK	GKV- Erstattungspreis pro Dosis*	Indikation nach Alter***
Mylan	Influvac tetra m./o.K.	83,21 €	11,09 €	Erwachsene und bei Kinder ab 3 Jahren
Sanofi	20er Vaxigrip tetra o. K.	196,69	11,86 €	Zur aktiven Immunisierung von Erwachsenen, einschließlich schwangeren Frauen, und Kindern ab einem Alter von 6 Monaten und älter. Zum passiven Schutz von Säuglingen, s. Fachinfo
Sanofi	Vaxigrip tetra m./o. K.	98,69 €	11,90 €	Zur aktiven Immunisierung von Erwachsenen, einschließlich schwangeren Frauen, und Kindern ab einem Alter von 6 Monaten und älter. Zum passiven Schutz von Säuglingen, s. Fachinfo
GSK	Influsplit tetra FER	98,69 €	12,93 €	Erwachsene und Kinder im Alter ab 6 Monate
Seqirus	Flucelvax Tetra m./o. K.	100,76 €	13,18 €	Erwachsene und Kinder ab 9 Jahre
AstraZeneca	Fluenz tetra NSP**	195,65 €	24,47 €	Influenza-Prophylaxe bei Kindern und Jugendlichen ab einem Lebensalter von 24 Monaten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr.

\*) Preisinformation der Krankenkassen gem. § 73 Abs. 8 SGB V nach Mitteilung der Hersteller, Stand: 01.11.2019 – gültige Preistabelle für Ihre Vorbestellungen (über ggf. Preisänderungen informieren wir Sie zeitnah im Internet); GKV-Erstattungspreis entspricht den Kosten, die die Krankenkassen in WL bezahlen

\*\*) verordnungsfähig ausschließlich in Situationen, in denen die Injektion des Totimpfstoffes problematisch ist und keine Kontraindikationen bestehen. (Quelle: RKI, Epidemiologisches Bulletin Nr. 34, S. 327 bzw. SI-RL S.17)

\*\*\*) weitere Details siehe Fachinformationen

Die Vorbestellung sollte zeitnah, spätestens bis zum 15.04.2020, in Ihrer Lieferapotheke vorliegen. Nur so ist für die Hersteller Planungssicherheit gegeben. Eine separate oder ergänzende Bestellung direkt beim Hersteller ist aus unserer Sicht nicht notwendig.

Mit freundlichen Grüßen

für die Arbeitsgemeinschaft der Verbände  
der Krankenkassen in Westfalen-Lippe

KVWL

<sup>1</sup>Injektionskanülen sind nicht als SSB verordnungsfähig. Impfstoffe mit Injektionskanülen dürfen nur verordnet werden, wenn sichergestellt ist, dass der Abrechnungspreis dadurch nicht beeinflusst wird.

# Grippesaison 2020/2021 – Bitte passen Sie Ihren Saisonbedarf an!

## Rezeptbedruckung

Kennzeichnen Sie die Felder 8 und 9

### A Muster für Erwachsene

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr- St- bedarf	Reg- Pflanz	Apothekennummer / IK				
Geburts- jahr							6	7	8	9	
Geburts- ort	Name, Vorname des Versicherten						Zuzahlung		Gesamt-Brutto		
Postle- zahl	geb. am										
Strasse							Akzeptierte Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			1. Verordnung					
Unfall	Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum		2. Verordnung				
Arbeits- unfall							3. Verordnung				

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

**Vorbestellung Grippeimpfstoff 2020/2021 WL**  
 (oder Hersteller: \_\_\_\_\_)  
 (oder Produkt/PZN: \_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ x 10er / \_\_\_\_\_ x 20er

**boon** Abgabedatum in der Apotheke

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!  
 Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes  
Muster 16 (7.2008)

Die Angabe der PZN auf der Verordnung ist nicht erforderlich.

**Normalfall**  
Bei nicht produktbezogener Verordnung gibt die Apotheke einen tetravalenten Impfstoff ab.

### B Muster für Kinder ab 6 Monate

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr- St- bedarf	Reg- Pflanz	Apothekennummer / IK				
Geburts- jahr	<b>AOK NORDWEST</b>						6	7	8	9	
Geburts- ort	Name, Vorname des Versicherten						Zuzahlung		Gesamt-Brutto		
Postle- zahl	geb. am										
Strasse							Akzeptierte Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			1. Verordnung					
Unfall	Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum		2. Verordnung				
Arbeits- unfall							3. Verordnung				

**Vorbestellung Grippeimpfstoff 2020/2021 WL**  
 (oder Hersteller: \_\_\_\_\_)  
 (oder Produkt/PZN: \_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ x 10er / \_\_\_\_\_ x 20er **Für Kinder ab 6 Monaten**

**bbb** Abgabedatum in der Apotheke

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!  
 Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes  
Muster 16 (7.2008)

**Für Kinder**  
Die Apotheke gibt einen für das entsprechende Alter zugelassenen tetravalenten Impfstoff ab.