

Arbeitsgemeinschaft der Verbände · 44114 Dortmund

Geschäftsstelle
Westfalendamm 96
44141 Dortmund

Gesprächspartner
Kathrin Hajduk

Telefon
+49 0800 2655-504480

Telefax
+49 0231 4194 – 8874

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

Unser Zeichen
AV402000.140

Datum
Februar 2019
Aktualisierung: Mai 2019

Verordnung von tetravalenten Grippeimpfstoffen im SSB für die Saison 2019/2020

Sehr geehrte Damen und Herren,

um einen tetravalenten Grippeimpfstoff kostengünstig und in der bedarfsgerechten Menge für Ihre Praxis beziehen zu können, sehen wir in Westfalen-Lippe folgendes Vorgehen vor:

Sie können – wie in den letzten Jahren auch – die Auswahl und Beschaffung Ihrer Apotheke überlassen, in dem Sie lediglich „**Grippeimpfstoff Saison 2019/2020 WL**“ und bei Bestellungen für die Impfung von Kindern eine Altersangabe ergänzen, z.B. „für Kinder ab 6 Monaten“ (siehe Beispiel A und B).

In diesem Fall ist der Apotheker für eine wirtschaftliche Versorgung Ihrer Praxis verantwortlich. Sollte es zu Lieferengpässen bei einzelnen Herstellern kommen, hat die Apotheke die Möglichkeit, die Grippeimpfstoffe auszutauschen.

- Sie können **ab sofort bis zum 31. März 2019** Impfstoff in Höhe von **bis zu 100 Prozent** Ihres voraussichtlichen Saisonbedarfs Ihrer Praxis bei einer Apotheke Ihrer Wahl vorbestellen. Dieser sollte sich in der Regel an Ihrem Vorjahresbedarf orientieren.
- Es sollten max. 200 Impfdosen je Verordnungsblatt bestellt werden. So wird eine zeitnahe und mengengerechte Belieferung gewährleistet.

Eine wirtschaftliche Versorgung ist auf jeden Fall durch eine „generische Verordnung“ unter der Bezeichnung „**Grippeimpfstoff Saison 2019/2020 WL**“ sichergestellt.

Die namentliche Verordnung eines bestimmten Impfstoffes ist ebenfalls möglich. Falls Sie auch den möglichen, aber nicht verpflichtenden Austausch durch die Apotheke ausschließen wollen, wäre das Aut-idem-Kreuz zu setzen.



Grippeimpfstoff ¹ 10er 2019/2020	Hersteller	AEK*+	1,00 € je Dosis + MwSt.**	europ. Referenzpreisrabatt***	GKV-Erstattungspreis pro Dosis****	Indikation nach Alter *****
Influvac tetra m./o. K.	Mylan	88,38 €	117,07 €	5,95 €	11,11 €	bei Erwachsenen und bei Kindern ab 3 Jahren
Vaxigrip tetra m./o. K.	Sanofi	98,69 €	129,34 €	11,44 €	11,79 €	Erwachsenen und Kindern ab 6 Monate
Influsplit tetra FER	GSK	98,69 €	129,34 €	5,10 €	12,42 €	bei Erwachsenen und Kindern im Alter ab 6 Monate
Flucelvax Tetra	Seqirus	100,76 €	131,80 €	6,79 €	12,50 €	für Erwachsene und Kinder ab 9 Jahren

*) Preisinformation der Krankenkassen gem. § 73 Abs. 8 SGB V nach Mitteilung der Hersteller,
 **) Aufschlag nach Arzneimittelpreis-Verordnung nach aktuellem Stand TSVG
 ***) Berechnung aufgrund des europäischen Referenzpreisabschlages oder des 7%igen Herstellerrabattes
 *****) GKV-Erstattungspreis entspricht den Kosten, die die Krankenkassen in WL bezahlen
 *****) nach Fachinformationen
 Stand: 02.04.2019 (über ggf. Preisänderungen informieren wir Sie zeitnah im Internet)

Die Vorbestellung sollte zeitnah, spätestens bis Ende des Monats März, 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. Für eine rechtzeitige Nachbestellung weiterer Teilmengen planen Sie bitte einen zeitlichen Vorlauf von mind. 5 Werktagen bei Ihrer Apotheke ein.

Mit freundlichen Grüßen

für die Arbeitsgemeinschaft der Verbände
 der Krankenkassen in Westfalen-Lippe

KVWL

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

Grippesaison 2019 / 2020

<p>Bestellen Sie bitte bis zu 100 % Ihres Saisonbedarfs bei der Apotheke bis zum 31.03.2019</p>	<p>Vorbestellung/Menge Hinweis: Größere Vorbestellungen (> 200 Dosen) sollten nach Absprache mit der Apotheke auf mehreren Rezepten bestellt werden (einfachere Belieferungspraxis)</p>
---	---



Rezeptbedruckung

<p>Kennzeichnen Sie die Felder 8 und 9</p>	
---	--

A

Krankenkasse bzw. Kostenträger
AOK NORDWEST

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vorbestellung Grippeimpfstoff 2019/2020 WL NN Stück
(z.B. 200 Stück)

b
Bei Arbeitsunfall auszufüllen:
Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

RVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr-St Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nr. / IK
6	7	8	9		
Zuzahlung			Gesamt-Brutto		
Akzeptanz- / Hilfsmittel-Nr.			Faktor		
1. Verordnung			Taxe		
2. Verordnung					
3. Verordnung					
Vertragsarztstempel					

rzttes
2008

Die Angabe der PZN auf der Verordnung ist nicht erforderlich.

Normalfall
bei nicht produktbezogener Verordnung gibt die Apotheke den tetravalenten Impfstoff ab

B

Krankenkasse bzw. Kostenträger
AOK NORDWEST

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vorbestellung Grippeimpfstoff 2019/2020 WL NN Stück
für Kinder ab 6 Monaten

b
Bei Arbeitsunfall auszufüllen:
Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

RVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr-St Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nr. / IK
6	7	8	9		
Zuzahlung			Gesamt-Brutto		
Akzeptanz- / Hilfsmittel-Nr.			Faktor		
1. Verordnung			Taxe		
2. Verordnung					
3. Verordnung					
Vertragsarztstempel					

rzttes
2008

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