

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

Geschäftsstelle
Königswall 21
44137 Dortmund

Ansprechpartner:
Verordnungsmanagement

Ansprechpartner
Kathrin Hajduk

Telefon:
+49 231 9432-3941

Telefon
+49 0800 2655-504480

Telefax:
+49 231 9432-3325

Telefax
+49 0231 4194 – 8874

E-Mail:
verordnungsmanagement@kvwl.de

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

Datum
Januar 2021

Verordnung von Grippeimpfstoffen im SSB für die Saison 2021/2022

Sehr geehrte Damen und Herren,

besonders in dieser Saison zeigt sich, wie wichtig eine frühzeitige Vorbestellung ist. Daher haben Sie ab sofort die Möglichkeit, für die Saison 2021/2022 tetravalenten Grippeimpfstoff kostengünstig und in der bedarfsgerechten Menge für Ihre Praxis zu bestellen.

„Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) hat die aktualisierte Empfehlung der Ständigen Impfkommision (STIKO) zur Impfung gegen die saisonale Grippe in der Schutzimpfungs-Richtlinie umgesetzt. Alle Personen ab dem Alter von 65 Jahren sollen in der Grippezeit 2021/22 mit einem Hochdosis-Impfstoff geimpft werden. Falls es zukünftig entsprechend eines Antrages des Herstellers auch einen zugelassenen Impfstoff für die Anwendung bei 60- bis 64-Jährigen gibt, gilt dieser Anspruch bereits ab dem Alter von 60 Jahren. Bis zu einer solchen erweiterten Zulassung werden 60- bis 64-Jährige weiterhin mit den konventionellen Influenza-Impfstoffen geimpft, um sie vor der Grippe zu schützen (1).“

Sie können – wie in den letzten Jahren auch – die Auswahl und Beschaffung des konventionellen tetravalenten Grippeimpfstoffs Ihrer Apotheke überlassen, indem Sie lediglich „**Grippeimpfstoff Saison 2021/22 WL**“ verordnen und bei Bestellungen für die Impfung von Kindern eine Altersangabe ergänzen, z.B. „**für Kinder ab 6 Monaten**“. Für die Bestellung von einem Hochdosis-Influenzaimpfstoff ist lediglich die Angabe „**Hochdosis-Influenzaimpfstoff**“

2021/2022 WL“ nötig (siehe Beispiel A, B und C). Alternativ ist auch eine produktbezogene Verordnung möglich.

Bitte bestellen Sie **bis zum 28.02.2021** die voraussichtliche Menge an Impfstoff für Ihre Praxis. Dabei können Sie **bis zu 100 %** der zu erwartenden Menge Ihres voraussichtlichen Saisonbedarfs bei einer Apotheke Ihrer Wahl vorbestellen. Wir empfehlen eine Orientierung an dem aktuellen Bedarf dieser Saison.

- 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 2021/2022 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.
- Falls es zukünftig entsprechend eines Antrages des Herstellers auch einen zugelassenen Hochdosis-Influenzaimpfstoff für die Anwendung bei 60- bis 64-Jährigen gibt, gilt der Anspruch bereits ab dem Alter von 60 Jahren. Bis zu einer solchen erweiterten Zulassung werden 60- bis 64-Jährige weiterhin mit den konventionellen tetravalenten Influenza-Impfstoffen geimpft, um sie vor der Grippe zu schützen (1, 2).

Bitte beachten Sie die aktuellen Preise für die

Grippeimpfstoffe¹ Saison 2021/2022 für Preisinformation nach § 73 Abs. 8 SGB V

Hersteller	Grippeimpfstoff 10er/20er 2021/2022	AEK	GKV-Erstattungspreis pro Dosis*	Hinweise***
Seqirus	Afluria Tetra FSP m./o. K.	86,31 €	10,88 €	bei Erwachsenen ab 18 Jahren
Mylan	Influvac Tetra FSP m./o.K.	93,53 €	12,32 €	ab 3 Jahren
Mylan	Xanaflu Tetra FSP m. K.	96,73 €	12,70 €	ab 3 Jahren
Sanofi 20er	Vaxigrip Tetra FSP m./o. K.	196,69 €	12,89 €	ab 6 Monaten
Sanofi	Vaxigrip Tetra FSP m./o. K.	98,69 €	12,93 €	ab 6 Monaten
GSK	Influsplit Tetra FSP	98,69 €	12,93 €	ab 6 Monate
Seqirus	Flucelvax Tetra FSP m./o. K.	100,76 €	13,18 €	ab 2 Jahren
Seqirus	Fluad Tetra FSP m. K.	160,58 €	19,21 €	ab 65 Jahren
AstraZeneca	Fluenz Tetra NSP**	21,18 €	26,39 €	ab 2 Jahren bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
Sanofi	Efluelda Tetra FSP o. K.	330,78 €	40,55 €	Hochdosisimpfstoff mit Zulassung ab 65 Jahren

*) Preisinformation der Krankenkassen gem. § 73 Abs. 8 SGB V nach Mitteilung der Hersteller, Stand: 22.01.21– gültige Preistabelle für Ihre Vorbestellungen 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

Hinweis: GKV-Erstattungspreis jeweils inkl. **19% MwSt.**

Bitte geben Sie die Vorbestellung zeitnah, spätestens bis zum 28.02.2021, in Ihre Lieferapotheke. 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

Birgit Ewen

für die Arbeitsgemeinschaft der Verbände
der Krankenkassen in Westfalen-Lippe

Dr. Mathias Flume

KVWL

Literatur:

- (1) Pressemitteilung G-BA, Grippesaison 2021/22: Ältere werden Hochdosis-Influenza-Impfstoff erhalten
- (2) Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Schutzimpfungsrichtlinie (SI-RL): Umsetzung der aktualisierten Influenza-Impfempfehlung für Personen im Alter von ≥ 60 Jahren vom 21.01.2021

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

Grippesaison 2021/2022– ab jetzt bereits vorbestellen!

Bestellen Sie bitte bis zu 100% Ihres Saisonbedarfs bei der Apotheke ab sofort bis zum 28.02.2021

Rezeptbedruckung

Kennzeichnen Sie die Felder 8 und 9

A Muster für Erwachsene

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr- St- Sector	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
<input type="checkbox"/> Gehe- he	<input type="checkbox"/> Geb- pfl	<input type="checkbox"/> nach	6	7	8	9		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am		Zuzahlung		Gesamt-Brutto		
<input type="checkbox"/> Sonstige	Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		Appl.-mittel- Informations-Nr.	
<input type="checkbox"/> Unfall	Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum		Factor	
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall							Taxe	
							Vertragsarztstempel	

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

auf
idem **Vorbestellung Grippeimpfstoff 2021/2022 WL**

(oder Hersteller: _____)

(oder Produkt/PZN: _____)

auf
idem _____ x 10er / _____ x 20er

bb Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
-----------	--------------------------------------

B Muster für z. B. „Kinder ab 6 Monate“

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr- St- Sector	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
<input type="checkbox"/> Gehe- he	<input type="checkbox"/> Geb- pfl	<input type="checkbox"/> nach	6	7	8	9		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am		Zuzahlung		Gesamt-Brutto		
<input type="checkbox"/> Sonstige	Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		Appl.-mittel- Informations-Nr.	
<input type="checkbox"/> Unfall	Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum		Factor	
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall							Taxe	
							Vertragsarztstempel	

auf
idem **Vorbestellung Grippeimpfstoff 2021/2022 WL**

(oder Hersteller: _____)

(oder Produkt/PZN: _____)

auf
idem _____ x 10er / _____ x 20er **Für Kinder ab 6 Monaten**

bbb Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
-----------	--------------------------------------

C Muster für Hochdosis-Influenzaimpfstoff

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr- St- Sector	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
<input type="checkbox"/> Gehe- he	<input type="checkbox"/> Geb- pfl	<input type="checkbox"/> nach	6	7	8	9		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am		Zuzahlung		Gesamt-Brutto		
<input type="checkbox"/> Sonstige	Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		Appl.-mittel- Informations-Nr.	
<input type="checkbox"/> Unfall	Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum		Factor	
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall							Taxe	
							Vertragsarztstempel	

auf
idem **Vorbestellung Hochdosis-Influenzaimpfstoff 2021/2022 WL**

(oder Hersteller: _____)

(oder Produkt/PZN: _____)

auf
idem _____ x 10er / _____ x 20er

bb Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

des Arztes
16 (7.2008)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
-----------	--------------------------------------

Die Angabe der PZN auf der Verordnung ist nicht erforderlich.

Normalfall

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

Für Kinder

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

Hochdosis-Impfstoff

Die Apotheke gibt einen zugelassenen Hochdosis-Influenzaimpfstoff ab.