

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

Ansprechpartner:
Verordnungsmanagement der KVWL

Telefon
+49 231 9432-3941

E-Mail:
verordnungsmanagement@kvwl.de

Geschäftsstelle
Königswall 21
44137 Dortmund

Ansprechpartner:
Heike Neugebauer

Telefon
+49 800 2655 507208

E-Mail:
Heike.Neugebauer@nw.aok.de

Datum
Januar 2023

Vorbestellung von Grippeimpfstoffen im SSB für die Saison 2023/2024 ab sofort möglich!

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben ab sofort die Möglichkeit, für die Saison 2023/2024 tetravalenten Grippeimpfstoff kostengünstig und in der bedarfsgerechten Menge für Ihre Praxis zu bestellen.

Personen über 60 Jahren

Die STIKO empfiehlt für Personen **ab dem Alter von 60 Jahren** ohne regelhafte Ausnahmen einen **Hochdosis-Influenzaimpfstoff** (1, 3, 4). Soweit im Einzelfall eine Impfung mit dem Hochdosis-Impfstoff aus medizinischen Gründen oder aus Gründen einer Nicht-Lieferbarkeit auszuschließen ist, kann alternativ auf einen konventionellen Influenza-Impfstoff ausgewichen werden (5). Auch die Verordnung des Influenza Hochdosis-Impfstoffs für Patienten ab 60 Jahren gilt als wirtschaftlich. Für die Bestellung von einem Hochdosis-Influenzaimpfstoff ist lediglich die Angabe „**Hochdosis-Influenzaimpfstoff 2023/2024 WL**“ nötig (siehe Beispiel A, B und C). Alternativ ist auch eine produktbezogene Verordnung möglich.

Personen unter 60 Jahren

Bei einer Indikationsimpfung **unter 60 Jahren** empfiehlt die STIKO, einen **konventionellen Grippeimpfstoff** zu nutzen (1, 3, 4).

Sie können – wie in den letzten Jahren auch – die Auswahl und Beschaffung des **konventionellen** tetravalenten Grippeimpfstoffs (für Patienten unter 60 Jahren) Ihrer Apotheke über-

lassen, indem Sie lediglich „**Grippeimpfstoff Saison 2023/24 WL**“ verordnen und bei Bestellungen für die Impfung von Kindern eine Altersangabe ergänzen, z.B. „**für Kinder ab 6 Monaten**“. Alternativ ist auch hier weiterhin eine produktbezogene Verordnung möglich.

Bitte bevorraten Sie den Hochdosis-Impfstoff für die Standardimpfung bei Personen über 60 Jahre und den konventionellen Impfstoff für die übrige Indikationsimpfung bzw. als alternativen Impfstoff bei Personen über 60 Jahren in einem angemessenen Verhältnis.

Bitte bestellen Sie **bis zum 28.02.2023** 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 2023/2024 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 die aktuellen Preise für die Grippeimpfstoffe¹ Saison 2023/2024 (Preisinformation nach § 73 Abs. 8 SGB V*)

| Hersteller | Grippeimpfstoff 10er/20er 2023/2024 | AEK | GKV-Erstattungspreis pro Dosis* | Hinweise*** |
|--|-------------------------------------|----------|---------------------------------|--|
| Konventionelle Grippeimpfstoffe | | | | |
| Seqirus | Afluria Tetra FSP o. K. | 86,31 € | 11,46 € | bei Erwachsenen ab 18 Jahren |
| GSK | Influsplit Tetra FSP o.K. | 98,69 € | 12,76 € | ab 6 Monaten |
| Mylan | Influvac Tetra FSP m./o.K. | 98,27 € | 12,88 € | ab 6 Monaten |
| Mylan | Xanaflu Tetra FSP m.K./o.K. | 98,27 € | 12,88 € | ab 6 Monaten |
| Seqirus | Flucelvax Tetra FSP m./o. K. | 100,76 € | 13,18 € | ab 2 Jahren |
| Sanofi 20er | Vaxigrip Tetra FSP o. K. | 211,33 € | 13,76 € | ab 6 Monaten |
| Sanofi | Vaxigrip Tetra FSP m./o. K. | 106,02 € | 13,81 € | ab 6 Monaten |
| Seqirus | Fluad Tetra FSP m./o. K. | 160,58 € | 20,29 € | ab 65 Jahren |
| AstraZeneca | Fluenz Tetra NSP** | 21,18 € | 26,39 € | ab 2 Jahren bis zum vollendeten 18. Lebensjahr |
| Hochdosis-Influenzaimpfstoff | | | | |
| Sanofi | Efluelda Tetra FSP o. K. | 355,54 € | 43,50 € | Hochdosis-Influenzaimpfstoff mit Zulassung ab 60 Jahren |

*) Preisinformation der Krankenkassen gem. § 73 Abs. 8 SGB V nach Mitteilung der Hersteller, Stand: 27.12..22 – 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.

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

Bitte geben Sie die Vorbestellung zeitnah, **spätestens bis zum 28.02.2023**, 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.

Anlage

Literatur:

- (1) Epidemiologisches Bulletin 34/2021 vom 26. August 2021: [Epidemiologisches Bulletin 34/2021 \(rki.de\)](#)
- (2) Epidemiologisches Bulletin 4/2022 vom 27. Januar 2022: [Epidemiologisches Bulletin 4/2022 \(rki.de\)](#)
- (3) Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Schutzimpfungs-Richtlinie (SI-RL): Umsetzung der aktualisierten Influenza-Impfempfehlung für Personen im Alter von ≥ 60 Jahren vom 21.01.2021: [Schutzimpfungs-Richtlinie: Umsetzung der aktualisierten Influenza-Impfempfehlung für Personen im Alter von \$\geq 60\$ Jahren - Gemeinsamer Bundesausschuss \(g-ba.de\)](#)
- (4) Schutzimpfungs-Richtlinie: https://www.g-ba.de/downloads/62-492-2945/SI-RL_2022-08-18_iK-2022-10-01.pdf
- (5) Bekanntmachung des Bundesanzeigers am 20.Mai 2022 (BANz AT 20.05.2022 B2) zur Anlage III der Schutzimpfungsrichtlinie



Grippesaison 2023/2024 – ab jetzt bereits vorbestellen!

Bestellen Sie bitte bis zu 100% Ihres Saisonbedarfs bei der Apotheke ab sofort bis zum 28.02.2023.

Rezeptbedruckung

Kennzeichnen Sie die Felder 8 und 9.

A Muster für Erwachsene unter 60 Jahren

| | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK NORDWEST | Hilfs- mittel 6 | Impf- stoff 7 | Spr- St. 8 | Beg- pflicht 9 | Apotheken-Nummer / IK |
| Name, Vorname des Versicherten | Zusatzung | | Geldentwurf | | |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status | Apparat- / Hilfsmittel-Nr. | | |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum | 1. Verordnung | | |
| | | | 2. Verordnung | | |
| | | | 3. Verordnung | | |

Vorbestellung Grippeimpfstoff 2023/2024 WL
(oder Hersteller: _____)
(oder Produkt/PZN: _____)
____ x 10er / ____ x 20er

bbbr Bei Arbeitsunfall auszufüllen! Abgabedatum in der Apotheke Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)

Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

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

| | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK NORDWEST | Hilfs- mittel 6 | Impf- stoff 7 | Spr- St. 8 | Beg- pflicht 9 | Apotheken-Nummer / IK |
| Name, Vorname des Versicherten | Zusatzung | | Geldentwurf | | |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status | Apparat- / Hilfsmittel-Nr. | | |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum | 1. Verordnung | | |
| | | | 2. Verordnung | | |
| | | | 3. Verordnung | | |

Vorbestellung Grippeimpfstoff 2023/2024 WL
(oder Hersteller: _____)
(oder Produkt/PZN: _____)
____ x 10er / ____ x 20er Für Kinder ab 6 Monaten

bbbr Bei Arbeitsunfall auszufüllen! Abgabedatum in der Apotheke Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)

Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

C Muster für Hochdosis-Influenzaimpfstoff ab 60 Jahren

| | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK NORDWEST | Hilfs- mittel 6 | Impf- stoff 7 | Spr- St. 8 | Beg- pflicht 9 | Apotheken-Nummer / IK |
| Name, Vorname des Versicherten | Zusatzung | | Geldentwurf | | |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status | Apparat- / Hilfsmittel-Nr. | | |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum | 1. Verordnung | | |
| | | | 2. Verordnung | | |
| | | | 3. Verordnung | | |

Vorbestellung Hochdosis-Influenzaimpfstoff 2023/2024 WL
(oder Hersteller: _____)
(oder Produkt/PZN: _____)
____ x 10er

bb Bei Arbeitsunfall auszufüllen! Abgabedatum in der Apotheke Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)

Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Die Angabe der PZN auf der Verordnung ist nicht erforderlich.

konventioneller Impfstoff
Bei nicht produktbezogener Verordnung gibt die Apotheke einen tetravalenten, konventionellen Impfstoff ab.(5)



Für Kinder

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

Hochdosis- Influenzaimpfstoff

Die Apotheke gibt einen zugelassenen Hochdosis-Influenzaimpfstoff ab.