

**Anhang 3****zur Gemeinsamen Prüfvereinbarung:****Grundsätze des Verfahrens der Anerkennung von Praxisbesonderheiten****A. „Arzneimittel“****B. „Heilmittel“****A. Arzneimittel****I. Praxisbesonderheiten**

Den nachfolgenden Indikationsbereichen/Wirkstoffen sind die ATC-Codes der Fertigarzneimittel zugeordnet, die über eine entsprechende Zulassung für diese Bereiche verfügen. Nur Arzneimittel, die den genannten ATC-Codes zugeordnet werden können, werden standardisiert als Praxisbesonderheit berücksichtigt. Der Arzt kann weitere Praxisbesonderheiten vortragen.

	<b>Indikationsbereich</b>	<b>ATC-Code / PZN</b>	<b>Wirkstoffe bzw. -gruppen</b>
1.	Hormonelle Behandlung und in-vitro-Fertilisation bei Sterilität	G03G	Gonadotropine und andere Ovulationsauslöser
2.	MS-Therapie	L03AB07/08 L03AB13 L03AX13 L04AA23/27/31/34/36/38/40/42/50/52  L04AX07/09 N07XX07	Interferon beta-1a, Interferon beta-1b Peginterferon beta-1a Glatirameracetat Natalizumab, Fingolimod, Teriflunomid, Alemtuzumab, Ocrelizumab, Ozanimod, Cladribin, Siponimod, Ponesimod, Ofatumumab Dimethylfumarat, Diroximelfumarat Fampridin
3.	Interferon-Therapie bei Hepatitis B und C	J05AP01 L03AB04/05/09/10/11	Ribavirin Interferon-alfa-2a/b, Interferon alfacon-1, Peginterferon-alfa-2a/b
4.	Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose	R05CB13 R07AX	Dornase alfa (Desoxyribonuclease) Andere Mittel für den Respirationstrakt
5.	Arzneimitteltherapie der terminalen Niereninsuffizienz	B03XA	Andere Antianämika
6.	Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger	N07BC (außer N07BC06/09)  PZN 9999086, 6461506 PZN 2567107, 6461512 PZN 2567113 PZN 2567136	Mittel zur Behandlung der Opiatabhängigkeit (außer Diamorphin, Morphin) Methadon-Zubereitungen Levomethadon-Zubereitungen Buprenorphin-/Subutex-Einzeldosen Buprenorphin-/Naloxon-Einzeldosen
7.	Wachstumshormon-Behandlung bei Kindern mit nachgewiesenem hypophysärem Minderwuchs	H01AC01	Somatropin
8.	Tumorthherapie mit Fertigarzneimitteln	H01CB02/03 L01A L01B (außer L01BA01) L01CA/B/D/E/X  L01D  L01E L01F	Octreotid, Lanreotid Alkylierende Mittel Antimetabolite (außer Methotrexat) Pflanzliche Alkaloide und andere natürliche Mittel Zytotoxische Antibiotika und verwandte Substanzen Proteinkinase-Inhibitoren Monoklonale Antikörper und Antikörper-Wirkstoff-Konjugate

	Indikationsbereich	ATC-Code / PZN	Wirkstoffe bzw. -gruppen
		L01X (außer L01XX33)  L02 L03AA L03AC L04AX02/04/06  V03AF	Andere antineoplastische Mittel (außer Celecoxib) Endokrine Therapie Koloniestimulierende Faktoren Interleukine Thalidomid, Lenalidomid, Pomalidomid Entgiftungsmittel für die Behandlung mit Zytostatika
9.	Tumorthherapie mit Rezeptur-zubereitungen, soweit nicht als Fertigarzneimittel günstiger erhältlich	PZN 9999092 PZN 6460872	Zytostatika-Zubereitungen
10.	Antivirale Therapie (z. B. HIV) zur systemischen Anwendung	J05AB06/12/14 J05AE/F/G/J/R/X	Ganciclovir, Cidofovir, Valganciclovir Proteasehemmer, Nukleosidale und nukleotidale Inhibitoren der Reverse-Transkriptase, Nicht-nukleosidale Inhibitoren der Reverse-Transkriptase, Integrase-Inhibitoren, Antivirale Mittel zur Behandlung von HIV Infektionen (Kombinationen), Andere antivirale Mittel
11.	Insuline bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus	A10A	Insuline und Analoga
12.	Teststreifen gemäß dem Orientierungsrahmen für Westfalen-Lippe	V04CA02/03/05	Diabetes-Tests (Glucose, Glucose-Testzone (Blut), Keton-Testzone (Blut))
13.	Therapie mit Tumor-Nekrose-Faktor-alpha-Inhibitoren	L04AB	Tumor-Nekrose-Faktor-alpha(TNF-alpha)-Inhibitoren
14.	Palivizumab	J06BD01	Palivizumab
15.	Medikamentöse Behandlung des Parkinson-Syndroms	N04	Antiparkinsonmittel
16.	Antiepileptika	N03 (außer N03AX12/16)	Antiepileptika (außer Gabapentin und Pregabalin)
17.	Opioide	N02AA/B  N02AC N02AE01	Natürliche Opium-Alkaloide, Phenylpiperidin-Derivate Diphenylpropylamin-Derivate Buprenorphin
18.	Enzymtherapie bei seltenen Krankheiten (z.B. Morbus Gaucher/ Fabry)	A16AB B02AB02	Enzyme Alfa1-Antitrypsin
19.	Immunsuppressive Therapie (ohne TNF-alpha-Inhibitoren)	L04AA (sofern nicht in anderen Bereichen z.B. MS-Therapie berücksichtigt) L04AC L04AD L04AX01	Selektive Immunsuppressiva  Interleukin-Inhibitoren Calcineurin-Inhibitoren Azathioprin
20.	Arzneimittel mit Zusatznutzen, für die Praxisbesonderheiten für einzelne Anwendungsgebiete auf Bundesebene vereinbart wurden		Bundesweite Praxisbesonderheiten ab dem ersten Behandlungsfall gemäß der Verhandlungen der Erstattungsbeiträge nach § 130b SGB V der Frühen Nutzenbewertung*.

\* Präparate, die nach ATC-Code auch einem anderen Indikationsbereich zugeordnet werden können, werden nur im Indikationsbereich Nr.20 erfasst.

Die Vertragspartner können die Prüfungsstelle einvernehmlich beauftragen, bundesweite Praxisbesonderheiten wirkstoffbezogen auch nach Patentablauf des Originalpräparates fortzusetzen.

## II. DMP-assoziierte Verordnungen (soweit nicht bereits unter Punkt I enthalten)

Die Verordnungskosten der nachfolgenden Wirkstoffgruppen mit den genannten ATC-Codes werden in den Verordnungsstatistiken ausgewiesen und nach § 16 Abs. 2 berücksichtigt:

	DMP-Medikation	ATC-Code
1.	ACE-Hemmer	C09A-D
2.	Betablocker	C07
3.	Diuretika	C03
4.	Calciumantagonisten	C08
5.	Lipidsenker	C10
6.	Antiasthmatica	R03 außer R03CC63 (Clenbuterol (Kombinationen))
7.	Antidiabetika, exkl. Insuline	A10B

## III. Empfehlungen

Die Vertragspartner empfehlen den Prüfungseinrichtungen, die Mehrkosten für nachfolgende Bereiche insbesondere auch auf Anerkennung als Praxisbesonderheit zu prüfen:

1.	Antipsychotika
2.	Antidepressiva
3.	Arzneimittel zur Behandlung der feuchten, altersbedingten Makuladegeneration (AMD)
4.	Heparine
5.	Therapie der ADHS
6.	Hyposensibilisierung
7.	5 HT3-Antagonisten
8.	Bisphosphonate zur Tumorthherapie
9.	Pulmonale Hypertonie

## B. Heilmittel

Die Prüfungsstelle berücksichtigt die Verordnungskosten der besonderen Verordnungsbedarfe gemäß Anhang 1 zur Anlage 2 der Rahmenvorgabe nach § 106b Abs. 2 SGB V. Der Arzt kann weitere Praxisbesonderheiten vortragen.