

zum Artikel 2 § 1

a) Medikationskatalog

Standard- und Reservewirkstoffe für die Indikationen des Medikationskatalogs sind im „Hand-out Medikationskatalog“ unter Mitglieder ► Verordnungen ► Arznei- und Verbandmittel auf der Internetseite der KV Sachsen aufgeführt.

b) Alpha-Rezeptorblocker

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
G04CA01	Alfuzosin	G04CA03	Terazosin
G04CA02	Tamsulosin	G04CA04	Silodosin
		G04CA05	Doxazosin
		G04CA52	Tamsulosin und Dutasterid

c) Gn-Rh-Analoga

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
L02AE02	Leuprorelin	L02AE01	Buserelin
		L02AE03	Goserelin
		L02AE04	Triptorelin
		L02AE05	Histrelin

d) Urologika

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
G04BD04	Oxybutynin	G04BD02	Flavoxat
G04BD06	Propiverin	G04BD12	Mirabegron
G04BD07	Tolterodin		
G04BD08	Solifenacin		
G04BD09	Trospium		
G04BD10	Darifenacin		
G04BD11	Fesoterodin		
G04BD13	Desfesoterodin		

e) Antiglaukomatosa

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
S01EA04	Clonidin	S01EA03	Apraclonidin
S01EA05	Brimonidin	S01EB21	Pilocarpin und Phenylephrin**
S01EB01	Pilocarpin	S01EC24	Brinzolamid und Brimonidin***
S01EC01	Acetazolamid	S01ED02	Betaxolol
S01EC03	Dorzolamid	S01ED03	Levobunolol
S01EC04	Brinzolamid	S01ED04	Metipranolol
S01ED01	Timolol	S01ED05	Carteolol
S01ED61	Timolol und Latanoprost*	S01ED24	Metipranolol und Pilocarpin****
S01ED62	Timolol und Bimatoprost*	S01ED68	Timolol und Pilocarpin*
S01ED63	Timolol und Travoprost*	S01ED69	Timolol und Brimonidin*
S01ED66	Timolol und Dorzolamid*	S01ED70	Timolol und Tafluprost*
S01ED67	Timolol und Brinzolamid*	S01EE51	Latanoprost und Netarsudil
S01EE01	Latanoprost	S01EX05	Netarsudil
S01EE03	Bimatoprost		
S01EE04	Travoprost		
S01EE05	Tafluprost		

- * Timolol-Kombinationspräparate sind gemäß ATC-Klassifikation (WHO) unter S01ED51 zusammengefasst.
 ** Pilocarpin-Kombinationspräparate sind gemäß ATC-Klassifikation (WHO) unter S01EB51 zusammengefasst.
 *** Brinzolamid-Kombinationspräparate sind gemäß ATC-Klassifikation (WHO) unter S01EC54 zusammengefasst.
 **** Metipranolol-Kombinationspräparate sind gemäß ATC-Klassifikation (WHO) unter S01ED54 zusammengefasst.

f) IVOM: VEGF-Hemmer

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
S01LA04	Ranibizumab (rabattierte Präparate)	S01LA04	Ranibizumab (nicht rabattierte Präparate)
S01LA05	Aflibercept (rabattierte Präparate)	S01LA05	Aflibercept (nicht rabattierte Präparate)
S01LA06	Brolucizumab (rabattierte Produkte)	S01LA06	Brolucizumab (nicht rabattierte Produkte)
S01LA08	Bevacizumab (rabattierte Produkte)	S01LA08	Bevacizumab (nicht rabattierte Produkte)
S01LA09	Faricimab (rabattierte Präparate)	S01LA09	Faricimab (nicht rabattierte Präparate)

g) unbesetzt

h) TNF α -Inhibitoren – Applikationsweg subkutan

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L04AB01	Etanercept (Benepali, Erelzi und Nepexto sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L04AB01	Etanercept (Enbrel)
L04AB04	Adalimumab (Amgevita, Hukyndra, Hulio, Hyrimoz, Idacio, Imraldi und Yuflyma sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L04AB04	Adalimumab (Humira)
L04AB05	Certolizumabpegol (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L04AB05	Certolizumabpegol (Cimzia)
L04AB06	Golimumab (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L04AB06	Golimumab (Simponi)

i) Orale Kontrazeptiva

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
G03AA05	Norethisteron und Ethinylestradiol	G03AA06	Norgestrel und Ethinylestradiol
G03AA07	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	G03AA09	Desogestrel und Ethinylestradiol
G03AA11	Norgestimat und Ethinylestradiol	G03AA10	Gestoden und Ethinylestradiol
G03AB03	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	G03AA12	Drospirenon und Ethinylestradiol
G03AB04	Norethisteron und Ethinylestradiol	G03AA14	Nomegestrol und Estradiol
		G03AA15	Chlormadinon und Ethinylestradiol
		G03AA16	Dienogest und Ethinylestradiol
		G03AA18	Drospirenon und Estetrol
		G03AB02	Lynestrenol und Ethinylestradiol
		G03AB05	Desogestrel und Ethinylestradiol
		G03AB07	Chlormadinon und Ethinylestradiol
		G03AB08	Dienogest und Estradiol

j) Nichtsteroidale Antirheumatika (NSAR)

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
M01AA01	Phenylbutazon	M01AB68	Diclofenac und Omeprazol
M01AB01	Indometacin	M01AE52	Naproxen und Esomeprazol
M01AB05	Diclofenac		
M01AB11	Acemetacin		
M01AB14	Proglumetacin		
M01AB16	Aceclofenac		
M01AC01	Piroxicam		
M01AC06	Meloxicam		
M01AE01	Ibuprofen		
M01AE02	Naproxen		
M01AE03	Ketoprofen		
M01AE11	Tiaprofensäure		
M01AE14	Dexibuprofen		
M01AE17	Dexketoprofen		
M01AH01	Celecoxib		
M01AH05	Etoricoxib		
M01AX01	Nabumeton		

k) Rituximab

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L01FA01	Rituximab (Rixathon und Truxima sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L01FA01	Rituximab (MabThera)

l) Definierte generikafähige Onkologika

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L01AX03	Temozolomid (generische Präparate)	L01AX03	Temozolomid (Temodal)
L04AX04	Lenalidomid (generische Präparate)	L04AX04	Lenalidomid (Revlimid)
L02BA03	Fulvestrant (generische Präparate)	L02BA03	Fulvestrant (Faslodex)
L01EG02	Everolimus (generische Präparate)	L01EG02	Everolimus (Afinitor, ohne Votubia)
L01XX05	Hydroxycarbamid (generische Präparate)	L01XX05	Hydroxycarbamid (Litalir, ohne Siklos und Xromi)
L01XX35	Anagrelid (generische Präparate)	L01XX35	Anagrelid (Xagrid)

m) MS-Therapeutika moderate Form

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
L04AA31	Teriflunomid	L03AB07	Interferon beta-1a
L04AK02	Teriflunomid	L03AB13	Peginterferon beta-1a
L03AB08	Interferon beta-1b	L04AX09	Diroximelfumarat
L04AX07	Dimethylfumarat		
L03AX13	Glatirameracetat		

n) NOAK - ausgesetzt

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
B01AF02	Apixaban	B01AE07	Dabigatran etexilat
B01AF03	Edoxaban	B01AF01	Rivaroxaban

o) Erythropoetine

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
B03XA01	Erythropoetin (Abseamed, Binocrit, Epoetin alfa Hexal, Retacrit und Silapo sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	B03XA01	Erythropoetin (Biopoin, Eporatio, Erypo, Neorecormon)
B03XA02	Darbepoetin alpha (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	B03XA02	Darbepoetin alpha (Aranesp)
B03XA03	Methoxy-PEG-Epoetin beta (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	B03XA03	Methoxy-PEG-Epoetin beta (Mircera)

p) Kurzwirksame G-CSF-Analoga

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L03AA02	Filgrastim (Accofil, Filgrastim-Hexal, Grastofil, Nivestim, Ratiograstim, Tevagrastim und Zarzio sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L03AA02	Filgrastim (Neupogen)
L03AA10	Lenograstim (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L03AA10	Lenograstim (Granocyte)

q) Langwirksame G-CSF-Analoga

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L03AA13	Pegfilgrastim (Pelgraz, Pelmeg und Ziextenzo sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L03AA13	Pegfilgrastim (Neulasta)
L03AA14	Lipegfilgrastim (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L03AA14	Lipegfilgrastim (Lonquex)
L03AA18	Efbemalenograstim alfa (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L03AA18	Efbemalenograstim alfa (Ryzneuta)

r) Wachstumshormone und -analoga

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
H01AC01	Somatropin (Omnitrope sowie verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	H01AC01	Somatropin (Genotropin, Humatrope, Norditropin, Nutropinaq, Saizen, Somatropin Biopartners, Zomacton)
H01AC07	Somapacitan (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	H01AC07	Somapacitan (Sogroya)
H01AC08	Somatrogon (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	H01AC08	Somatrogon (Ngenla)
H01AC09	Lonapegsomatropin (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	H01AC09	Lonapegsomatropin (Skytrofa)

s) Orale und transdermale Opioide der Stufe III nach WHO-Schema

Zieldarreichungsformen bei Verordnungen von Morphin, Hydromorphon, Oxycodon, Oxycodon und Naloxon, Buprenorphin	Darreichungsformen, die bei Verordnungen von Morphin, Hydromorphon, Oxycodon, Oxycodon und Naloxon, Fentanyl, Buprenorphin, Tapentadol nur eingeschränkt verordnet werden sollen
orale Darreichungsformen (Wido): BEU, BTA, FTA, HKP, KAP, LOE, LSE, LUT, REK, RET, RGR, SMT, SUT, TAB, TRA, TRO	transdermale Darreichungsformen (Wido): PFL, PFT

t) Orale Opioide der Stufe III nach WHO-Schema

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
N02AA01	Morphin	N02AB03	Fentanyl
N02AA03	Hydromorphon	N02AX06	Tapentadol
N02AA05	Oxycodon		
N02AA55	Oxycodon und Naloxon		
N02AE01	Buprenorphin		

u) Trastuzumab

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L01FD01	Trastuzumab (Herzuma, Kanjinti, Ogivri, Ontruzant und Trazimera sowie weitere verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L01FD01	Trastuzumab (Herceptin) ¹⁾

v) Bevacizumab

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L01FG01	Bevacizumab (verfügbare biosimilare Präparate in 2025)	L01FG01	Bevacizumab (Avastin)

w) unbesetzt

x) unbesetzt

y) unbesetzt

z) Generikafähige Tyrosinkinaseinhibitoren

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L01EA01	Imatinib (generische Präparate)	L01EA01	Imatinib (Glivec)
L01EA02	Dasatinib (generische Präparate)	L01EA02	Dasatinib (Sprycel)*
L01EA03	Nilotinib (generische Präparate)	L01EA03	Nilotinib (Tasigna)
L01EA04	Bosutinib (generische Präparate)	L01EA04	Bosutinib (Bosulif)

L01EB01	Gefitinib (generische Präparate)	L01EB01	Gefitinib (Iressa)
L01EB02	Erlotinib (generische Präparate)	L01EB02	Erlotinib (Tarceva)
L01EX01	Sunitinib (generische Präparate)	L01EX01	Sunitinib (Sutent)
L01EX02	Sorafenib (generische Präparate)	L01EX02	Sorafenib (Nexavar)**

*) Der Einsatz in der Indikation chronische myeloische Leukämie (CML) ist mithilfe der Pseudo-GOP 99912A zu kennzeichnen. In der Vorab-Prüfung werden je gekennzeichnetem Patient 90 DDD pro Quartal herausgerechnet.

***) Der Einsatz in der Indikation Schilddrüsenkarzinom ist mithilfe der Pseudo-GOP 99912A zu kennzeichnen. In der Vorab-Prüfung werden je gekennzeichnetem Patient 90 DDD pro Quartal herausgerechnet.

aa) Gichtmittel

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
M04AA01	Allopurinol	M04AA03	Febuxostat
		M04AB03	Benzbromaron
		M04AB01	Probenecid
		M04AA51	Allopurinol in Kombinationen

ab) Antiemetika

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
A04AA01	Ondansetron (generische Präparate)	A04AA01	Ondansetron (Zofran)
A04AA02	Granisetron (generische Präparate)	A04AA02	Granisetron (Kevatril)
A04AA05	Palonosetron (generische Präparate)	A04AA05	Palonosetron (Aloxi)
A04AA55	Palonosetron, Kombinationen (generische Präparate)	A04AA55	Palonosetron, Kombinationen (Akynzeo)
A04AD12	Aprepitant, Fosaprepitant (generische Präparate)	A04AD12	Aprepitant, Fosaprepitant (Emend, Ivemend)

ac) ADHS-Therapeutika

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen	
N06BA04	Methylphenidat	N06BA02	Dexamfetamin
		N06BA09	Atomoxetin
		N06BA12	Lisdexamfetamin
		N06BA21	Guanfacin

ad) Fingolimod

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L04AE01	Fingolimod (generische Präparate)	L04AE01	Fingolimod (Gilenya)

ae) IL (R) -Antikörper

Zielsubstanzen		Substanzen, die nur eingeschränkt verordnet werden sollen ¹⁾	
L04AC05	Ustekinumab (biosimilare Präparate in 2025)	L04AC05	Ustekinumab (Stelara)*
L04AC07	Tocilizumab (biosimilare Präparate in 2025)	L04AC07	Tocilizumab (RoActemra)

*) Der Einsatz in der Indikation Colitis ulcerosa ist mithilfe der Pseudo-GOP 99913A zu kennzeichnen. In der Vorab-Prüfung werden je gekennzeichnetem Patient 90 DDD pro Quartal herausgerechnet.

Die oben dargestellten ATC-Codes basieren auf dem GKV-Arzneimittelindex 2025.

¹⁾Verordnungen rabattierter Präparate (bei Biosimilars im Sinne des § 40a AMRL) fließen abweichend von § 3 Abs. 5 der Anlage 1a Teil A der Prüfungsvereinbarung mit einem Faktor von 0,0 (betroffene PZN je Kassen-IK) in die Berechnung der Zielerfüllungsquote ein. Diese Regelung findet ebenfalls Anwendung bei der Prüfung auf eingehaltene Wirtschaftlichkeitsziele gemäß § 4 Abs. 2 der Anlage 1a Teil B der Prüfungsvereinbarung.