



Verordnung Aktuell Arzneimittel

Stand: 3. Mai 2012

Eine Information der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns ▪ Verordnungsberatung@kvb.de ▪ www.kvb.de/praxis/verordnungen

■ Nutzenbewertung nach § 35a SGB V: Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses im 1. Quartal 2012

Künftig werden wir Ihnen quartalsweise die Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) zur Nutzenbewertung in einer kurzen Übersicht zusammenstellen. Ausführliche Informationen zu den einzelnen G-BA-Beschlüssen finden Sie jeweils in einem separaten Verordnung Aktuell. Seit der Einführung der Nutzenbewertung gab es folgende G-BA-Beschlüsse:

Weitere Hilfe bekommen Sie – **als Mitglied der KVB** - am Service-Telefon Verordnung unter **0 89 / 57 09 34 00 – 30**.

Wirkstoff / Fertigarzneimittel	Vergleichstherapie	Bewertung
Abirateronacetat / Zytiga®	Patienten mit metastasiertem, kastrationsresistentem Prostatakarzinom, die während oder nach einer Docetaxel-haltigen Chemotherapie progredient sind und für die eine erneute Behandlung mit Docetaxel nicht mehr infrage kommt.	Zusatznutzen beträchtlich
	Patienten mit metastasiertem, kastrationsresistentem Prostatakarzinom, die nach einer Docetaxel-haltigen Chemotherapie progredient sind, grundsätzlich aber noch für eine adäquate Docetaxel-haltige Chemotherapie infrage kommen	kein Zusatznutzen

Wirkstoff / Fertigarzneimittel	Vergleichstherapie	Bewertung
Azilsartan Medoxomil (als Kaliumsalz) / Edarbi®	Arzneimittel der Festbetragsgruppe „Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1“, Stufe 2	kein Zusatznutzen
Boceprevir / Victrelis®	PegInterferon + Ribavirin bei therapienaiven Patienten mit chronischer Hepatitis-C-Virus (cHCV) Infektion (Genotyp 1)	ein Zusatznutzen liegt vor, ist aber nicht quantifizierbar
	PegInterferon + Ribavirin bei therapieerfahrenen Patienten mit cHCV-Infektion (Genotyp 1)	ein Zusatznutzen liegt vor, ist aber nicht quantifizierbar
Bromfenac / Yellox®	Behandlung der postoperativen Augenentzündung nach Kataraktextraktion bei Erwachsenen mit Dexamethason	kein Zusatznutzen
Cabazitaxel / Jevtana®	Patienten mit hormonrefraktärem, metastasiertem Prostatakarzinom, die während oder nach einer Docetaxel-haltigen Chemotherapie progredient sind und für die eine erneute Behandlung mit Docetaxel nicht mehr infrage kommt	Zusatznutzen gering
	Patienten mit hormonrefraktärem, metastasiertem Prostatakarzinom, die nach einer Docetaxel-haltigen Chemotherapie progredient sind, grundsätzlich aber noch für eine adäquate Docetaxel-haltige Chemotherapie infrage kommen.	kein Zusatznutzen

Wirkstoff / Fertigarzneimittel	Vergleichstherapie	Bewertung
Fingolimod / Gilenya® (Der Beschluss ist auf drei Jahre befristet.)	Glatirameracetat bei Patienten mit hochaktiver, schubförmig-remittierender Multipler Sklerose (RRMS), die nicht auf einen vollständigen und angemessenen, normalerweise mindestens ein Jahr andauernden Zyklus mit Beta-Interferonen (IFN-β 1a oder 1b) angesprochen haben.	kein Zusatznutzen
	IFN-β 1a bei Patienten mit hochaktiver RRMS, die noch keine ausreichende Therapie mit IFN-β erhalten haben.	kein Zusatznutzen
	IFN-β 1a bei Patienten mit einer rasch fortschreitenden schweren RRMS.	Es liegt im Bereich der Nebenwirkungen der grippeähnlichen Symptome ein Anhaltspunkt für einen geringen Zusatznutzen vor.
Linagliptin / Trajenta®	Monotherapie: Sulfonylharnstoff (Glibenclamid, Glimepirid)	kein Zusatznutzen
	Zweifachkombinationstherapie Linagliptin + Metformin: Sulfonylharnstoff (Glibenclamid, Glimepirid) + Metformin	kein Zusatznutzen
Pirfenidon / Esbriet®	Pirfenidon ist ein Arzneimittel zur Behandlung eines seltenen Leidens („Orphan Drug“).	ein Zusatznutzen liegt vor, ist aber nicht quantifizierbar
Regadenoson / Rapiscan®	Adenosin	kein Zusatznutzen

Wirkstoff / Fertigarzneimittel	Vergleichstherapie	Bewertung
Telaprevir / Incivo®	In Kombination mit PegInterferon + Ribavirin gegenüber PegInterferon + Ribavirin bei therapienaiven Patienten mit chronischer Hepatitis-C-Virus (cHCV) Infektion (Geno-typ 1)	ein Zusatznutzen liegt vor, ist aber nicht quantifizierbar
	In Kombination mit PegInterferon + Ribavirin gegenüber PegInterferon + Ribavirin bei therapieerfahrenen Patienten mit chronischer HCV-Infektion (Genotyp 1)	ein Zusatznutzen liegt vor, ist aber nicht quantifizierbar
Ticagrelor / Brilique®	Instabile Angina pectoris (IA)/Myokardinfarkt ohne ST-Strecken-Hebung (NSTEMI): Clopidogrel + ASS	Zusatznutzen beträchtlich
	Myokardinfarkt mit ST-Strecken-Hebung (STEMI), medikamentös behandelt: Clopidogrel + ASS	kein Zusatznutzen
	Myokardinfarkt mit ST-Strecken-Hebung (STEMI), perkutane Koronarintervention: Prasugrel + ASS	kein Zusatznutzen Ausnahmen: <ul style="list-style-type: none"> ■ Patienten ≥75 Jahre, die nach einer individuellen Nutzen-Risiko-Abwägung nicht für eine Therapie mit Prasugrel + ASS infrage kommen: <i>nicht quantifizierbarer Zusatznutzen</i> ■ Patienten mit transitorischer ischämischer Attacke oder ischämischem Schlaganfall in der Anamnese: <i>nicht quantifizierbarer Zusatznutzen</i>
	Myokardinfarkt mit ST-Strecken-Hebung (STEMI), aortokoronare Bypass-Operation: ASS-Monotherapie	kein Zusatznutzen