

Vertrag zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Baden-Württemberg

Exklusiv: HZV-Versicherte von der Zuzahlung für die ausgeschriebenen rabattierten 63 Wirkstoffe/Wirkstoffkombinationen der AOK-Arzneimittelrabattverträge 2009-2011 befreit.

Sehr geehrte Hausärztin, sehr geehrter Hausarzt,

HZV-Versicherte sind während der neuen AOK-Arzneimittelrabattverträge (2009-2011) für die Laufzeit von 2 Jahren von der Zuzahlung für 63 rabattierte Wirkstoffe/Wirkstoffkombinationen befreit, wenn diese von Ihnen über die Vertragssoftware verordnet werden. Die Regelung gilt ab **01.06.2009**. Dieser neue Vorteil für HZV-Versicherte wird die Akzeptanz der HZV weiter erhöhen – anders als bei den 2008/2009 abgeschlossenen Rabattverträgen der AOKs über 22 Wirkstoffe, bei denen alle Versicherte der AOK Baden-Württemberg bis zum Laufzeitende (31.12.2009) von der Zuzahlung befreit sind, gilt die Regelung bei den 63 Wirkstoffen exklusiv für HZV-Versicherte der AOK Baden-Württemberg.

Bei den Arzneimitteln handelt es sich um rabattierte Generika und patentfreie Originalpräparate - darunter Blockbuster wie Omeprazol, Ramipril, Metoprolol oder Simvastatin. Die rabattierten Generika entsprechen in Qualität, Wirksamkeit und Sicherheit selbstverständlich den Präparaten der Erstanbieter bzw. der Originalpräparate.

Mit dem durch die Arzneimittelrabattverträge erzielbaren erheblichen Einsparpotenzial wird die dauerhafte Finanzierung der HZV deutlich erleichtert. In der HZV-Software werden die neuen, rabattierten Arzneimittel ab 01.06.2009 nach der Ampellogik grün hinterlegt. Bitte fragen Sie Ihren Softwarehersteller nach einem Update. Da die Quotenberechnung nach den verordneten Packungen erfolgt, empfehlen wir in der HZV grundsätzlich bei Rabattarzneimitteln das **aut-idem**-Kreuz zu setzen.

Die praktische Realisierung der Zuzahlungsbefreiung im Arzneimittel-Modul der HZV-Vertragssoftware wird ab 1. Juli per Update zur Verfügung stehen. Praktisch wird dies über ein spezielles AOK-HZV-IK (Institutions-Kennzeichen) gesteuert, das bei HZV-Versicherten auf die Arzneimittelverordnung gedruckt wird. Mittels IK wird in der Apotheke erkannt, ob es sich um einen HZV-Versicherten handelt – oder nicht. Auf diese Weise werden Sie als Arzt keinen zusätzlichen Aufwand haben; die unmittelbare Umsetzung der Zuzahlungsbefreiung für den HZV-Versicherten erfolgt in der Apotheke ebenfalls ab 1. Juli.

Für die technische Umsetzung dieser neuen Anforderung wird der Monat Juni benötigt. HZV-Versicherte, die zwischen 01. und 30. Juni von einem HZV-Arzt rabattierte Arzneimittel der 63 Wirkstoffe/Wirkstoffkombinationen verordnet bekommen, werden für diese Übergangszeit eine rückwirkende Erstattung der Zuzahlung von der AOK Baden-Württemberg erhalten. Dies wird nach vorheriger Information der entsprechend berechtigten Versicherten durch die AOK im 4.

Quartal 2009 dieses Jahres erfolgen. Bitte informieren Sie hierüber die Patienten, die an der HZV teilnehmen.

Fazit:

1. Viele patentfreie generische bzw. Originalarzneimittel (Altoriginale) sind für HZV-Versicherte zuzahlungsfrei.
2. Der Wirkstoff des Medikaments ändert sich nicht.
3. Während der Laufzeit der Rabattverträge kann stets das gleiche Arzneimittel verordnet werden - Präparatewechsel stellen den Ausnahmefall dar.
4. Durch Verordnung rabattierter Arzneimittel erzielt die AOK Einsparungen, die allgemein der Versorgung, den Versicherten und speziell der HZV zu Gute kommen.

In allen Apotheken werden gesonderte Informationen zu den neuen AOK-Rabattverträgen ausgelegt.

Auch Sie erhalten in Kürze spezielle AOK-Kunden-Flyer zu den rabattierten Wirkstoffen/Wirkstoffkombinationen zugeschickt, die Sie bei der Beratung Ihrer HZV-Patienten einsetzen können. Des Weiteren erhalten Sie Aufkleber, die über die exklusive Zuzahlungsbefreiung informieren und die auf den HZV-Plakaten in Ihrer Praxis aufgebracht werden können. Die Arzneimittel-Wirkstoffliste finden Sie in der Anlage und unter <http://www.aok-gesundheitspartner.de/bw/apotheke/> .

Fragen zum Thema Rabattverträge richten Sie bitte an arzneimittel@bw.aok.de.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre HÄVG

PS: Bitte senden Sie die Versicherten-Teilnahmeerklärungen zum AOK-HausarztProgramm bis spätestens **10. Juni 2009** per Post an die AOK (Posteingangsdatum). Nur dadurch kann gewährleistet werden, dass diese rechtzeitig zum Quartalswechsel verarbeitet werden.

Vertrag zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Baden-Württemberg
WICHTIGE INFORMATIONEN ZUM HZV-VERTRAG

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

in diesem Rundschreiben informieren wir Sie über die neuen AOK Rabattverträge für die Jahre 2009-2011. Diese Liste ermöglicht Ihnen einen schnellen Überblick.

Bitte beachten Sie, dass im Einzelfall bestimmte Packungsgrößen nicht rabattiert sind!

WIRKSTOFF	WIRKSTÄRKEN	BEZEICHNUNG
Alendronsäure	70	ALENDRONSAEURE AL
Alfuzosin	2,5/5/10	ALFUZOSIN Winthrop
Allopurinol	100/300	ALLOBETA
Amiodaron	200	AMIODARON Heumann
Amisulprid	50/100/200/400	AMISULPRIDLICH
Amlodipin	5/10	AMLODIPIN Maleat Dexcel
Azathioprin	25/50	AZATHIOPRIN 1A Pharma
Bisoprolol	5/10	BISOLICH
Bisoprolol + Hydrochlorothiazid	5/12,5 - 10/25	BISOPROLOL plus 1A Pharma
Captopril	6,25/12,5/25/50/100	CAPTOBETA
Captopril + Hydrochlorothiazid	25/12,5/25 - 50/25	CAPTO comp. 1A Pharma
Carvedilol	3,125/6,25/12,5/25/50	CARVEDILOL 1A Pharma
Cefaclor	125/250/500	CEFACLOR Basics
Cefuroxim	250/500	CEFURAX
Ciprofloxacin	100/250/500/750	CIPROBETA (uro)
Citalopram	10/20/30/40/60	CITALOPRAM 1A Pharma
Clarithromycin	250/500	CLARITHROMYCIN dura
Diclofenac	25/50/75/100/150	DICLO 1A Pharma/Sandoz
Diclofenac	50/75/100	DICLOFENAC Sandoz
Doxazosin	1/2/4/8	DOXAZOSIN STADA
Doxepin	10/25/50/75/100	DOXEPIN neuraxpharm
Enalapril	2,5/5/10/20/30/40	ENALAPRIL 1A Pharma
Enalapril + Hydrochlorothiazid	10/25 - 20/6	ENALAPRIL plus 1A Pharma
Enalapril + Hydrochlorothiazid	20/12,5	ENALAPRIL HCT Sandoz
Felodipin	2,5	FELODIPIN Sandoz
Felodipin	5/10	FELODIPIN 1A Pharma
Finasterid	5	FINASTERID Actavis
Furosemid	40/125/250/500	FUROSEMID 1A Pharma
Gabapentin	100/300/400/600/800	GABAPENTIN Teva
Glimepirid	1/2/3/4/6	GLIMEPIRID Winthrop
Hydrochlorothiazid	12,5/25	HCT BETA
Ibuprofen	400/600/800/4%	IBUFLAM Lichtenstein
Isosorbiddinitrat	0,1%	ISOKET 0,1% pro infusione Inf.-Amp.
Isosorbiddinitrat	5/10/20/40/60/80/120	ISOKET
Isosorbidmononitrat	20/40/60/100	ISMN STADA
Itraconazol	100	ITRACONAZOL STADA
Levodopa + Benserazid	62,5/125/250	MADOPAR
Levodopa + Benserazid	100/25	RESTEX Tabletten
Levodopa + Carbidopa	100/25 - 200/50	DOPADURA C
Lisinopril	2,5/5/10/20	LISINOPRIL Teva

Lisinopril + Hydrochlorothiazid	10/12,5 - 20/12,5	LISILICH comp.
Melperon	10/25/50/100	MELPERON neuraxpharm
Metformin	500/850/1000	METFORMIN Axcount
Metoclopramid	10	MCP STADA
Metoprolol	50/100/200	METODURA
Metoprolol + Hydrochlorothiazid	100/12,5	METOPROLOL HCT Sandoz
Metoprolol + Hydrochlorothiazid	95/12,5	METOPROLOLSUCCINAT plus 1A
Mirtazapin	15/30/45	MIRTAZAPIN STADA
Molsidomin	2/4/8	CORVATON
Moxonidin	0,2/0,3/0,4	MOXONIDIN AAA Pharma
Nifedipin	01.10.20	NIFICAL
Nitrendipin	10/20	NITRENDIPIN Apogepha
Omeprazol	20/40	OMEPRAZOL KSK
Paroxetin	10/20/30/40	PAROXETIN 1A Pharma
Ramipril	2,5/5/10	RAMILICH
Ramipril + Hydrochlorothiazid	2,5/12,5 - 5/25	RAMILICH comp.
Ranitidin	150/300	RANITIDIN 1A Pharma
Risperidon	0,25/0,5/1/2/3/4/6/8 1mg/ml	RISPERIDON STADA
Roxithromycin	150/300	RULID
Roxithromycin	150/300	ROXITHRO Lich
Sertralin	50/100	SERTRALIN Hormosan
Simvastatin	5/10/20/30/40/60/80	SIMVASTATIN 1A Pharma
Spirolacton	50/100	SPIROBETA
Sumatriptan	50/100	SUMATRIPTAN Actavis
Tamsulosin	0,4	TAMSULOSIN Basics
Terazosin	02.05.10	TERANAR
Torasemid	2,5/5/10/20/50/100/200	TORASEMID 1A Pharma
Tramadol	50/100/150/200	TRAMADOL STADA
Trimipramin	25/100	STANGYL
Verapamil	40/80/120/240	VERAMEX
Verapamil	80/120/240	VERA LICH

Mit freundlichen Grüßen

Ihre HÄVG