

«Name1»
«Name_2»
«Name_3»
«Straße»
«PLZ» «Ort»

27. Februar 2024

Arztinfo – Gut informiert! Heute: Chronisch-Entzündliche Darmerkrankungen

Sehr geehrte Vertragsärztin, sehr geehrter Vertragsarzt,

aus aktuellem Anlass möchten wir Sie über die Jahrestherapiekosten verschiedener Präparate und Neuzulassungen in den Indikationen **Morbus Crohn und Colitis Ulcerosa** zur Rezidivprophylaxe informieren.

Im Anhang finden Sie eine Preisübersicht aller Wirkstoffe zur Remissionserhaltungs-Therapie der chronisch entzündlichen Darmerkrankungen.

Der für Morbus Crohn neu zugelassene Wirkstoff **Risankizumab** (Skyrizi®) * konnte im Nutzenbewertungsverfahren des G-BA gegenüber der zweckmäßigen Vergleichstherapie (zVT) mit TNF-alpha-Inhibitoren oder Vedolizumab oder Ustekinumab **keinen Zusatznutzen** belegen.

Lediglich in der Patientengruppe „Erwachsene mit mittelschwerem bis schwerem aktivem Morbus Crohn, die auf ein Biologikum (TNF- α -Antagonist oder Integrin-Inhibitor oder Interleukin-Inhibitor) unzureichend angesprochen, das Ansprechen verloren oder diese nicht vertragen haben“ konnte ein Anhaltspunkt für einen **geringen Zusatznutzen gegenüber Ustekinumab** erzielt werden.

Für **Mirikizumab** (Omvoh®)** hat der G-BA in **keiner Patientengruppe einen Zusatznutzen** gegenüber der zweckmäßigen Vergleichstherapie (Ein TNF- α -Antagonist, Vedolizumab ,Ustekinumab ,Ozanimod, Filgotinib, Tofacitinib) **feststellen können**.

* Skyrizi® wird angewendet zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit mittelschwerem bis schwerem aktivem Morbus Crohn, die auf eine konventionelle Therapie oder ein Biologikum unzureichend angesprochen, diese(s) nicht vertragen haben oder nicht mehr darauf ansprechen.

** Omvoh® wird angewendet zur Behandlung von Erwachsenen mit mittelschwerer bis schwerer aktiver Colitis ulcerosa, die auf eine konventionelle oder eine Biologika-Therapie unzureichend angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder eine Unverträglichkeit zeigen.

Wir möchten Sie bitten, bei Ihrer Therapieentscheidung die Wirtschaftlichkeit sowie den Zusatznutzen zu beachten.

Bei bestehenden Fragen, gewünschten Anregungen steht Ihnen unsere Beratungsapothekerin Frau Lydia Dorißen unter der Telefonnummer 06241 4005-136 gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre AOK Rheinland-Pfalz/Saarland - Die Gesundheitskasse

**Weitere Informationen finden Sie unter <https://www.aok.de/gp/>
→ Wählen Sie ihre AOK-Region oben aus: Rheinland-Pfalz oder Saarland**



Wirkstoff/Fertigarzneimittel	Indikation	Zusatznutzen	Art der Anwendung	Kosten pro Jahr ^{1,2}
------------------------------	------------	--------------	-------------------	--------------------------------

TNF-alpha-Hemmer

Adalimumab

Hukyndra® AOK				12.015 €
Yuflyma® AOK				12.134 €
Idacio® AOK				12.134 €
Hulio® AOK	CU, MC	Ohne Nutzenbewertung	s.c. 40 mg / 2 Wochen	12.154 €
Hyrimoz® AOK				12.154 €
Imraldi® AOK				12.155 €
Amgevita® AOK				12.155 €
Humira® AOK				12.390 €

Infliximab

Flixabi® AOK				17.879 €
Inflectra® AOK				17.972 €
Remsima® AOK	CU, MC	Ohne Nutzenbewertung	i.v. 5mg/kg KG / 8 Wochen	17.972 €
Zessly® AOK				17.972 €
Remicade® AOK				18.151 €
Remsima® AOK FER	CU, MC	Ohne Nutzenbewertung	s.c. 120 mg / 2 Wochen	16.842 €

Golimumab

Simponi® AOK	CU	Ohne Nutzenbewertung	s.c. 50 mg / 4 Wochen oder 100 mg / 4 Wochen	11.292 € - 20.845 €
--------------	----	----------------------	--	------------------------

JAK-Inhibitoren

Filgotinib

Jyseleca® AOK	CU	Kein Zusatznutzen ggü. Vergleichstherapie*	Oral 100 mg oder 200 mg täglich	11.669 €
---------------	----	--	------------------------------------	----------

Tofacitinib

Xeljanz® AOK	CU	Kein Zusatznutzen ggü. TNF-α oder Vedolizumab	Oral 2x5 mg täglich	11.728 €
--------------	----	---	------------------------	----------

Upadacitinib

Rinvoq® AOK	MC, CU	Kein Zusatznutzen ggü. Vergleichstherapie*	Oral 15 mg oder 30 mg täglich	14.471 € - 18.468 €
-------------	--------	--	----------------------------------	------------------------

Sphingosin-1-Phosphat-Modulator

Ozanimod

Zeposia®	CU	Kein Zusatznutzen ggü. Vergleichstherapie*	Oral 0,92 mg täglich	19.309 €
----------	----	--	-------------------------	----------

Lauer-Taxe Stand 15.02.2024. Diese Übersicht erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

¹Empfohlene Erhaltungsdosis für Erwachsene, Körpergewicht= 80 kg, gemäß Fachinformation, Kosten nach Abzug der Rabatte nach §130 SGBV (gesetzliche Rabatte), Kosten im ersten Jahr können durch Induktionstherapie deutlich höher liegen ²keine Rabattverträge berücksichtigt, günstiges Generikum in günstigster Packungsgröße berechnet

AOK Es bestehen Rabattverträge mit der AOK RPS zu den Originalanbietern und/oder zu Importeuren

*Zweckmäßige Vergleichstherapie laut G-BA sind TNF-α Inhibitoren oder Vedolizumab oder Ustekinumab oder Tofacitinib

Wirkstoff/Fertigarzneimittel	Indikation	Zusatznutzen	Art der Anwendung	Kosten pro Jahr ^{1,2}
------------------------------	------------	--------------	-------------------	--------------------------------

Interleukin-Hemmer


Mirikizumab

Omvo®	CU	Kein Zusatznutzen ggü. Vergleichstherapie*	200 mg s.c. alle 4 Wochen	19.946 €
-------	----	--	---------------------------	----------

Risankizumab

Skyrizi®	MC	Kein Zusatznutzen ggü. Vergleichstherapie* Anhaltspunkt für einen geringen Zusatznutzen second line ggü Ustekinumab	s.c. 360 mg / 8 Wochen	31.251 €
----------	----	--	---------------------------	----------

Ustekinumab

Stelara® 	CU, MC	Ohne Nutzenbewertung	s.c. 90 mg / 12 Wochen oder /8 Wochen	23.788 € - 35.682 €
--	--------	----------------------	--	------------------------


Integrin-Hemmer

Vedolizumab

Entyvio®	CU, MC	Kein Zusatznutzen ggü. TNF-α	s.c. 108 mg /2 Wochen	14.954 €
----------	--------	------------------------------	--------------------------	----------

Aminosalicylate

Mesalazin


generisch 	CU, MC (nur akut)	Ohne Nutzenbewertung	-Retardtabletten, Retardgranulat (Rezidivprophylaxe bei CU bis zu 3g oral am Tag) -Rektalschäume, Suppositorien und Klysmen (nur CU)	439 €
---	-------------------	----------------------	---	-------

Sulfasalazin


Azulfidine®	CU, MC (nur akut)	Ohne Nutzenbewertung	Rezidivprophylaxe bei CU bis zu 3g oral am Tag	532 €
-------------	-------------------	----------------------	--	-------

Antimetaboliten

Methotrexat

generisch 	MC	Ohne Nutzenbewertung	s.c. bis zu 20mg 1x wöchentlich	937 €
---	----	----------------------	------------------------------------	-------

Azathioprin

generisch 	CU, MC	Ohne Nutzenbewertung	Oral 1-3mg /kg KG /Tag	423 €
---	--------	----------------------	------------------------	-------