

Berechnung und Einteilung

Die Wirkstoffe werden in unterschiedlichen Kategorien mit bewertet. Die maximal zu erreichende Punktzahl beträgt 10 Punkte. Wirkstoffe mit mehr als vier Punkten erhalten die Ampeleinteilung „grün“, Wirkstoffe mit drei oder vier Punkten werden in „gelb“ eingeteilt, Wirkstoffe mit maximal zwei Punkten werden mit „rot“ kategorisiert.

Für die Eingruppierung zählen folgende Kategorien:

- a. Einteilung gemäß therapeutischer Empfehlungen¹ (max. 5 Punkte)
 - Wirkstoffe erster Wahl und csDMARDs: 2 Punkte
 - Wirkstoffe der zweiten Wahl: 1 Punkt
 - Wirkstoffe der fernerer Wahl, nicht mehr empfohlene Wirkstoffe: 0 Punkte
 - Zusatznutzen gemäß § 35a SGB V in mindestens einer Patientengruppe, die den Indikationen des vorliegenden Vertrags entspricht: plus 1 Punkt
 - Biosimilars: plus 1 Punkt
 - Sonstige Alleinstellungsmerkmale (Bsp. besondere Empfehlung für einzelne Gruppen wie Schwangere): plus 1 Punkt
- b. Einteilung gemäß Jahrestherapiekosten² (max. 2 Punkte)
 - Jahrestherapiekosten unter 10.000 €: 2 Punkte
 - Jahrestherapiekosten 10.000 – 15.000 €: 1 Punkt
 - Jahrestherapiekosten >15.000 €: 0 Punkte
- c. Einteilung gemäß vorliegender Rabattverträge (max. 3 Punkte)
 - Für das Vorliegen eines Rabattvertrages werden 2 Punkte erteilt.
 - Bei besonders wirtschaftlichen Rabattkonditionen wird ein zusätzlicher Punkt vergeben.

¹Hinweise zu den herangezogenen Leitlinien und Empfehlungen:

- S2e-Leitlinie „Therapie der rheumatoiden Arthritis“ (AWMF-Register Nr. 060/004, 2018), <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/060-004.html>
- S3-Leitlinie „Axiale Spondyloarthritis“ (AWMF-Register Nr. 060/003, 2019), <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/060-003.html>
- EULAR recommendations for the management of psoriatic arthritis [...]: 2019 update“, <https://ard.bmj.com/content/79/6/700.1>
- S3 Leitlinie „Management der frühen rheumatoiden Arthritis“ (AWMF-Register Nr. 060/002, 2019), <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/060-002.html>
- S3-Leitlinie „Therapie der Psoriasis vulgaris“ (Kapitel 5.10 Psoriasis-Arthritis) (AWMF-Register Nr. 013/001, 2017), <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/013-001.html>
- csDMARD werden mit 2 Punkten bewertet, da bei leitliniengerechter Anwendung wirksam
- Arzneimittelrichtlinie § 40a (neu) – Austausch von biotechnologisch hergestellten biologischen Arzneimitteln
- Arzneimittelvereinbarungen gemäß § 84 SGB V

²Berechnung der Jahrestherapiekosten (Apothekenverkaufspreis abzüglich gesetzlicher Herstellerrabatte) in der Erhaltungstherapie nach empfohlener Dosierung für die rheumatologische Indikation, Auswahl einer wirtschaftlichen Packungsgröße und Dosierung

Ampeldarstellung mit Stand 01.01.2023

ATC	Wirkstoff	Handelsname	Ampel- kategorie	Ziel-Quote (DDD)
L04AB04	Adalimumab	Amgevita, Hulio, Humira, Hyrimoz, Idacio, Imraldi, Yuflyma	grün	mind. 79%
L04AX01	Azathioprin	Generika	grün	
L04AB05	Certolizumab pegol	Cimzia	grün	
L04AB01	Etanercept	Benepali, Enbrel, Erelzi, Nepexto	grün	
L04AA45	Filgotinib	Jyseleca	grün	
P01BA02	Hydroxychloroquin	Quensyl, Hydroxychloroquin Generika	grün	
L04AB02	Infliximab	Flixabi, Inflectra, Remsima, Remsima s.c.	grün	
L04AA13	Leflunomid	Leflunomid Generika	grün	
L04AX03	Methotrexat oral/s.c./i.m.	Lantarel, Methotrexat Generika	grün	
L04AC10	Secukinumab	Cosentyx 150 mg	grün	
A07EC01	Sulfasalazin	Azulfidine Ra, Sulfasalazin Generika	grün	
L04AA32	Apremilast	Otezla	gelb	
L04AA37	Baricitinib	Olumiant	gelb	
L04AA26	Belimumab	Benlysta	gelb	
P01BA01	Chloroquin	Resochin	gelb	
L04AD01	Ciclosporin	Sandimmun, Ciclosporin Generika	gelb	
L04AB06	Golimumab	Simponi	gelb	
L04AC16	Guselkumab	Tremfya	gelb	
L04AC18	Risankizumab	Skyrizi	gelb	
L01FA01	Rituximab	Mabthera, Rixathon, Ruxience, Truxima (unrabattiert)	gelb	
L04AC14	Sarilumab	Kevzara	gelb	
L04AC10	Secukinumab	Cosentyx 300 mg	gelb	
L04AA29	Tofacitinib	Xeljanz	gelb	
L04AA44	Upadacitinib	Rinvoq	gelb	
L04AC05	Ustekinumab	Stelara	gelb	
L04AA24	Abatacept	Orencia	rot	max. 6%
L04AC03	Anakinra	Kineret	rot	
L04AA51	Anifrolumab	Saphnelo	rot	
L04AC08	Canakinumab	Ilaris	rot	
L04AB02	Infliximab	Zessly/Hexal, Remicade/MSD (jeweils unrabattiert)	rot	
L04AC13	Ixekizumab	Taltz	rot	
L04AC07	Tocilizumab	Roactemra	rot	