



Pharmakotherapieberatung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptstelle

KV Nordrhein • Hauptstelle • 40182 Düsseldorf

2017 September

Tersteegenstraße 9 • 40474 Düsseldorf
Telefon (0211) 5970-0
www.kvno.de

An ausgewählte Kinderärzte
und Kliniken

Kontakt **Pharmakotherapieberatung**
Telefon 0211/5970 8111
Telefax 0211/5970 8136
E-Mail pharma@kvno.de
Datum September 2017

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
H11/320

Wirtschaftliche Somatropin-Präparate

Sehr geehrte Ärztin,
sehr geehrter Arzt,

wir möchten Sie über die Verordnung von Somatropin-Präparaten informieren.

Zur Behandlung von Wachstumsstörungen bei Kindern stehen verschiedene Somatropin-Präparate zur Verfügung, seit 2013 auch wirtschaftliche Biosimilar-Produkte. Die biosimilaren Produkte sind gleich wirksam, so dass sie zumindest bei Neueinstellungen aus wirtschaftlichen Gründen berücksichtigt werden sollten. Auch bei der Umstellung auf Biosimilars konnte in einer schwedischen Studie eine vergleichbare Wirksamkeit wie bei den Referenzprodukten gezeigt werden(1).

Die Kassenärztliche Vereinigung und die Verbände/ Krankenkassen in Nordrhein haben für 2017 eine Somatropin-Biosimilar-Quote für die Kinderärzte vereinbart. Der Anteil preiswerter Biosimilars sollte **mindestens 20%** betragen.

Eine Produkt- und Preisübersicht finden Sie umseitig.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Die Krankenkassen und die Kassenärztliche Vereinigung in Nordrhein.

(1) C.-E. Flodmark et al.: Switching From Originator to Biosimilar Human Growth Hormone Using Dialogue Teamwork: Single-Center Experience From Sweden; Biologics in Therapy; published online 28 May 2013 (open access); DOI 10.1007/s13554-013-0011-z -www.biologicstherapy-open.com

Geschäftszeiten

Montag bis Donnerstag 8:00 bis 17:00 Uhr
Freitag 8:00 bis 13:00 Uhr

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Düsseldorf
IBAN DE32 3006 0601 0001 4179 16
BIC DAAEDEDXXX



Preisvergleich von Somatotropin-Präparaten
(Auswahl von Präparaten mit Anwendungsdauer von 3 bis 6 Monaten)

DDD. Amtliche Definierte Tagesdosis (Defined Daily Dose): 2 Einheiten parenteral bei Kindern (1mg = 3 Einheiten)

Präparat	Menge	DDD	Preis [€]	€ DDD	€ DDD/ [%]
OMNITROPE (Biosimilar) 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	5 St.	75	2.442,74	32,57	100
ZOMACTON 10 mg/ml Plv.u.Lsm.z.Her.e.ILO.i.e.Fer.	5 St.	75	2.989,49	39,86	122
NUTROPINAQ 10 mg/2 ml Injektionslösung	6 St.	90	3.587,34	39,86	122
SAIZEN 12mg/ml Injektionslösung	5 St.	90	3.624,11	40,27	123
GENOTROPIN 12mg/ml GoQuick Fertigpen	5 St.	90	3.646,22	40,51	124
HUMATROPE 12mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	5 St.	90	3.646,22	40,51	124
NORDITROPIN FlexPro 10mg/1,5ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	5 St.	75	3.183,94	42,45	130

Lauertaxe Januar 2018