

Übersicht der Wirkstoffziele

verordnung@kvvh.de

Stand: 01.01.2025



Wirkstoffgruppe: Antidiabetika exklusive Insulin (ATC-Code A10B)

Ziel 03: Mindestanteil Leitsubstanzen und Rabattvertragsarzneimittel am Gesamtmarkt

Erläuterung

In dieser Arzneimittelgruppe sollten vorrangig Leitsubstanzen und Arzneimittel mit Rabattvertrag zum Einsatz kommen:

- Als Leitsubstanzen zählen die Wirkstoffe **Metformin (Monopräparate)** und die SGLT2 Inhibitoren **Dapagliflozin (Mono- und Kombipräparat mit Metformin)** und **Empagliflozin (Monopräparate)**.
- Rabattierte Arzneimittel der Nicht-Leitsubstanzen zählen positiv und dienen ebenfalls in vollem Umfang der Zielerreichung.
- Nicht-Leitsubstanzen bzw. Präparate, ohne Rabattvertrag, sollten nur nach sorgfältiger Abwägung eingesetzt werden.
- Die Insulintherapie ist von diesem Wirtschaftlichkeitsziel ausgenommen.

Das bisherige Generikaziel für die Antidiabetika wurde 2023 in ein Leitsubstanzziel in Anlehnung an die Empfehlungen zur Wirkstoffauswahl der Nationalen Versorgungsleitlinie umgeformt.

Die Leitlinienempfehlungen sehen einheitlich bei Fehlen von Kontraindikationen und Ausschöpfen aller nicht-medikamentösen Maßnahmen zur Therapie des Typ 2 Diabetes mellitus Metformin als Mittel der ersten Wahl an.

Substanzklasse	Wirkstoff	Arzneimittel	Hinweis
Biguanide	Metformin		Leitsubstanz
Sulfonylharnstoffe	Glibenclamid		
	Glimepirid	Amaryl® und Generika	
	Gliquidon	Glurenorm®	
	Gliclazid	Diamicron®	
SGLT-2-Hemmer	Ertugliflozin	Steglatro®, (+ Sitagliptin) Steglujan®	
	Empagliflozin	Jardiance®	Leitsubstanz
	Dapagliflozin	Forxiga®, (+Metformin) Xigduo®	Leitsubstanz (inkl. Kombi mit Metformin)

GLP-1-Analoga	Exenatide	Byetta®	
	Liraglutid	Victoza®	
	Dulaglutid	Trulicity®	
	Semaglutid	Ozempic®	S.U.
DPP4-Hemmer	Sitagliptin	Januvia®, Xelvia®, Janumet®, Velmetia® (+Metformin) und Generika	S.U.
	Saxagliptin	Onglyza®, Komboglyze® (+Metformin)	
	Vildagliptin	Glavus®, Eucreas® und Generika	
	Linagliptin	Glyxambi® (+Empagliflozin)	
Glitazone	Pioglitazon	Actos®	(partieller) Verordnungs Ausschluss siehe AM-RL Anlage III
Glinide	Repaglinid	Novonorm®	(partieller) Verordnungs Ausschluss siehe AM-RL Anlage III
	Nateglinid	Starlix®	(partieller) Verordnungs Ausschluss siehe AM-RL Anlage III
α-Glucosidase- Hemmer	Acarbose	Glucobay®	
GIP/GLP-1- Rezeptor-Agonist	Tirzepatid	Mounjaro®	S.U.

Jardiance® (Wirkstoff: Empagliflozin) ist seit dem 01.01.2017 ab dem ersten Behandlungsfall als Praxisbesonderheit nach § 106 Abs. 5a SGB V ausschließlich bei Erwachsenen mit Typ-2-Diabetes mellitus und manifester kardiovaskulärer Erkrankung zur Verbesserung der Blutzuckerkontrolle laut G-BA-Beschluss vom 01.09.2016 anzuerkennen und würde daher im Falle einer Prüfung für diese Indikation nicht in die Bewertung einfließen. Da die ICD-10 Codierung bei der Erstellung der Trendmeldungen nicht mit den Verordnungen verknüpft wird, wird Ihnen Jardiance® als Originalprodukt ohne Rabattverträge in Ihrer Trendmeldung ausgewiesen und trägt nicht zur Zielerreichung bei.

ACHTUNG: Patienten mit Typ-2-Diabetes mellitus ohne manifeste kardiovaskuläre Erkrankung sind nicht von dieser Praxisbesonderheit umfasst.