

**Anlage 6: Indikationsgebiete zur Berücksichtigung als Praxisbesonderheit bei der Wirtschaftlichkeitsprüfung für das Jahr 2013**

Nr.	Indikationen	Wirkstoffgruppe	ATC-Code*/ Sonderkenn- zeichen*	Wirkstoff
1.1.	Antikoagulantientherapie (perioperative Thromboseprophylaxe, Prophylaxe und Therapie der tiefen Beinvenenthrombose)	Heparine	B01AB04	Dalteparin
			B01AB05	Enoxaparin
			B01AB08	Reviparin
			B01AB09	Danaparoid
			B01AB10	Tinzaparin
		B01AB13	Certoparin	
		Antithrombotische Mittel	B01AX05	Fondaparinux
1.2.	Arzneimittel zur Behandlung des Zytostatikaerbrechens	Serotonin-5HT3-Antagonisten	A04AA01	Ondansetron
			A04AA02	Granisetron
1.3.	Arzneimittel zur parenteralen Hyposensibilisierung	Allergene	V01AA02	Gräserpollen
			V01AA03	Hausstaubmilben
			V01AA04	Schimmel- und Hefepilze
			V01AA05	Baumpollen
			V01AA07	Insekten
			V01AA10	Blüten
			V01AA11	Tiere
			V01AA20	Verschiedene
1.4.	Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose	Mukolytika und Antibiotika	R05CB13	Dornase alfa
			J01XB01	Colistin
			J01GB01	Tobramycin
1.5.	Arzneimitteltherapie der terminalen Niereninsuffizienz	Nebenschilddrüsen-Antagonisten	H05BX01	Cinacalcet
			H05BX02	Paricalcitol
		Antianämika	B03XA01	Erythropoietin
			B03XA02	Darbepoetin alfa
			B03XA03	Methoxy-Polyethylen-glycol-Epoetin beta
1.6.	Carboanhydrasehemmer, Alpha-2-Agonisten und Prostaglandinderivate zur Therapie des Glaukoms	Carboanhydrasehemmer	S01EC01	Acetazolamid
			S01EC03	Dorzolamid
			S01EC04	Brinzolamid
		Prostaglandin-Analoga	S01EE01	Latanoprost
			S01EE03	Bimatoprost
			S01EE04	Travoprost
			S01EE05	Tafluprost
		Alpha-2-Agonisten	S01EA03	Apraclonidin
			S01EA04	Clonidin
S01EA05	Brimonidin			
1.7.	Enterale Ernährung gemäß AM-RL Abschnitt I (enterale Ernährung)	Aminosäuremischunge Eiweißhydrolysate, Elementardiäten, Sondennahrung	teilweise kassenspezifische zugelassene Sonderkennzeichen	

Nr.	Indikationen	Wirkstoffgruppe	ATC-Code*/ Sonderkenn- zeichen*	Wirkstoff
1.8.	Hormonelle Behandlung und In-vitro-Fertilisation bei Sterilität	Gonadotropine	G03GA01	Choriongonadotropin
			G03GA02	Humanes menopausales Gonadotropin (Menotropin)
			G03GA04	Urofollitropin
			G03GA05	Follitropin alfa
			G03GA06	Follitropin beta
			G03GA08	Choriongonadotropin
			G03GA09	Corifollitropin alfa
		Hypothalamushormone	H01CA01	Gonadorelin
			H01CA02	Nafarelin
			H01CC01	Ganirelix
		H01CC02	Cetrorelix	
1.9.	Insulintherapie bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus	Insuline	A10AB01	Insulin (human)
			A10AB04	Insulin lispro
			A10AB05	Insulin aspart
			A10AB06	Insulin glulisin
			A10AC01	Insulin (human)
			A10AD01	Insulin (human)
			A10AD04	Insulin lispro
			A10AD05	Insulin aspart
			A10AE04	Insulin glargin
			A10AE05	Insulin detemir
		Blutzuckerteststreifen	V04CA02	Glucose
1.10.	Interferon-Therapie bei Hepatitis B und Hepatitis C mit für diese Indikation zugelassenen Präparaten, ggf. in Kombination mit anderen dafür zugelassenen antiviralen Mitteln	Interferone	L03AB04	Interferon-alfa-2a
			L03AB05	Interferon-alfa-2b
			L03AB10	Peginterferon-alfa-2b
			L03AB11	Peginterferon-alfa-2a
		Inhibitoren der reversen Transkriptase	J05AF05	Lamivudin
			J05AF07	Tenofovir disoproxil
			J05AF08	Adefovir dipivoxil
			J05AF10	Entecavir
			J05AF11	Telbivudin
		Nukleoside und Nukleotide	J05AB04	Ribavirin
1.11.	Interferon-Therapie bei schubförmig verlaufender bzw. sekundär progredienter Multipler Sklerose mit für diese Indikation zugelassenen Präparaten und Glatirameracetat-Therapie bei schubförmig remittierender Multipler Sklerose	Interferone	L03AB07	Interferon-beta-1a
			L03AB08	Interferon-beta-1b
		Immunstimulanzien	L03AX13	Glatirameracetat
1.12.	Palivizumab zur Prävention der durch das Respiratory-Syncytial-Virus (RSV) hervorgerufenen schweren Erkrankungen der unteren Atemwege	Spezifische Immunglobuline	J06BB16	Palivizumab

Nr.	Indikationen	Wirkstoffgruppe	ATC-Code*/ Sonderkenn- zeichen*	Wirkstoff
1.13.	Parenterale Chemotherapie bei Tumorpatienten als Rezepturbereitung sowie parenterale Chemotherapie mit für diese Indikation zugelassenen Interferonen (nur onkologische Erkrankungen , nur onkologisch tätige Ärzte)	Rezepturen	09999092	Zytostatika-Zubereitungen
			09999152	sonstige individuell hergestellte parenterale Lösungen
			02567478	Individuell hergestellte parenterale Lösungen mit Monoklonalen Antikörpern
		Interferone	L03AB04	Interferon alfa-2a
1.14.	Parenterale Ernährung, einschließlich der in diesem Zusammenhang erforderlichen parenteralen Vitamine und Spurenelemente	Lösungen zur parenteralen Ernährung	B05BA10	Kombinationen
1.15.	Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger nach BUB-Richtlinien mit für die Substitution verordnungsfähigen Arzneimitteln einschließlich entsprechender Rezepturbereitungen	Arzneimittel zur Behandlung von Suchterkrankungen	09999086	Methadonzubereitungen
			02567107	L-Polamidon-Einzeldosen
			02567113	Subutex-Einzeldosen
			02567136	Suboxone-Einzeldosen
			N07BC01	Buprenorphin
			N07BC02	Methadon
N07BC51	Buprenorphin in Kombination mit Naloxon			
1.16.	TNF-alpha-Inhibitoren zur Behandlung chronisch entzündlicher Darmerkrankungen	TNF-alfa-Inhibitoren	L04AB02	Infliximab
			L04AB04	Adalimumab
1.17.	TNF-alpha-Inhibitoren zur Behandlung der aktiven und progressiven Psoriasis-Arthritis bei Erwachsenen, bei denen das Ansprechen auf eine vorhergehende Basistherapie unzureichend ist	TNF-alfa-Inhibitoren	L04AB01	Etanercept
			L04AB02	Infliximab
			L04AB04	Adalimumab
			L04AB06	Golimumab
1.18.	TNF-alpha-Inhibitoren zur Behandlung der mittelschweren bis schweren Plaque-Psoriasis bei Erwachsenen, bei denen eine andere systemische Therapie, wie z.B. Ciclosporin, Methotrexat oder PUVA, nicht angesprochen hat	TNF-alfa-Inhibitoren	L04AB01	Etanercept
			L04AB04	Adalimumab
1.19.	TNF-alpha-Inhibitoren zur Behandlung von Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises	TNF-alfa-Inhibitoren	L04AB01	Etanercept
			L04AB02	Infliximab
			L04AB04	Adalimumab
			L04AB06	Golimumab

Nr.	Indikationen	Wirkstoffgruppe	ATC-Code*/ Sonderkenn- zeichen*	Wirkstoff
1.20.	Verteporfin zur photodynamischen Therapie bei altersabhängiger feuchter Makuladegeneration mit subfoveolärer überwiegend klassischer choroidaler Neovaskularisation gemäß der Qualitäts-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V	Sensibilatoren für die photodynamische /Radio-Therapie	S01LA01	Verteporfin
1.21.	Wachstumshormon-Behandlung bei Kindern mit nachgewiesenem hypophysärem Minderwuchs	Somatotropin und Somatotropin-Agonisten	H01AC01	Somatotropin
			H01AC03	Mecasermin
* Hinweis: ATC-Code und Sonderkennzeichen dienen der Information der Prüfungsstelle und nicht der ärztlichen Kennzeichnung des Rezeptes				