

**Tabelle: Übersicht – Ergebnisse der Nutzenbewertung und Preisvereinbarung für 16 Arzneimittel, für die die Verhandlungen nach AMNOG abgeschlossen sind**

Wirkstoff	Handelsname	Anbieter	Indikation	Zusatznutzen <sup>a</sup>	Listenpreis <sup>b</sup> (€)	Erstattungsbetrag <sup>b,c</sup>		gesetzl. Herst.rabatt <sup>b</sup>	
						€	% <sup>d</sup>	€	% <sup>e</sup>
<b>Abirateronaz.</b>	ZYTIGA	Janssen-C.	fortgeschr. Prostatakrebs	beträchtlich <sup>f</sup>	5.450,21	439,56	8%	704,00	16%
<b>Apixaban</b>	ELIQUIS	BMS/Pfizer	periop. Thromboemb.proph.	gering <sup>f</sup>	110,55 <sup>9</sup>	0	0%	0	0%
<b>Belatacept</b>	NULOJIX	BMS	Nierentransplantation	gering	1.599,06	249,09	16%	201,28	16%
<b>Belimumab</b>	BENLYSTA	GSK	syst. Lupus erythematodes	beträchtlich	640,85 <sup>9</sup>	0	0%	0	0%
<b>Boceprevir</b>	VICTRELIS	MSD	chronische Hepatitis C	nicht quantifizierb.	3.979,37	680,00	17%	0	0%
<b>Bromfenac</b>	YELLOX	Mann	postop. Augenentzündung	nicht belegt	21,32	5,89	28%	0,50	6%
<b>Cabazitaxel</b>	JEVTANA	Sanofi-Av.	fortgeschr. Prostatakrebs	gering <sup>f</sup>	5.444,08	208,49	4%	703,20	16%
<b>Eribulin</b>	HALAVEN	Eisai	fortgeschr. Brustkrebs	gering <sup>h</sup>	2.998,81	?		384,00	16%
<b>Fingolimod</b>	GILENYA	Novartis	schubförmige MS	nicht belegt <sup>k</sup>	2.324,68	549,68	24%	0	0%
<b>Ipilimumab</b>	YERVOY	BMS	fortgeschr. Melanom	beträchtlich	20.894,03	1.080,00	5%	2.720,00	16%
<b>Pirfenidon</b>	ESBRIET	Intermune	idiopath. Lungenfibrose	nicht quantifizierb. <sup>l</sup>	3.079,32 <sup>9</sup>	0		394,51 <sup>m</sup>	16% <sup>m</sup>
<b>Regadenoson</b>	RAPISCAN	Rapidscan	nuklearmed. Diagnostik	nicht belegt	99,16	15,90	16%	11,18	16%
<b>Rilpivirin</b>	EDURANT	Janssen-C.	HIV-Infektion	gering	463,52	64,73	14%	0	0%
<b>Tafamidis</b>	VYNDAQEL	Pfizer	Transthyretin-Amyloidose	gering <sup>l</sup>	18.735,07	3.733,46	20%	0	0%
<b>Telaprevir</b>	INCIVO	Janssen-C.	chronische Hepatitis C	nicht quantifizierb.	12.216,90	1.909,73	16%	0	0%
<b>Ticagrelor</b>	BRILIQUE	AstraZeneca	akutes Koronarsyndrom	beträchtlich <sup>n</sup>	167,58	24,00	14%	0	0%

Warenzeichen in Österreich und Schweiz (Beispiele)

Abirateronazetat:  
ZYTIGA  
(A, CH)

Apixaban:  
ELIQUIS  
(A, CH)

Belatacept:  
NULOJIX  
(A, CH)

Belimumab:  
BENLYSTA  
(A, CH)

Boceprevir:  
VICTRELIS  
(A, CH)

Bromfenac:  
YELLOX  
(A)

a vom G-BA anerkannter Zusatznutzen für alle bzw. die Mehrzahl der Patienten (nach<sup>3,7,8</sup>)

b Angaben zu Listenpreisen, Erstattungsbeträgen nach § 130b und Herstellerrabatten nach § 130a gemäß Lauertaxe vom 1. Febr. 2013 (Belatacept, Ipilimumab: 15. Febr. 2013); bezogen jeweils auf die größte Packungsgröße

c Erstattungsbetrag = im Rahmen des AMNOG ausgehandelter Rabatt für neue Arzneimittel

d in Bezug auf Listenpreis (Apothekenverkaufspreis)

e in Bezug auf Herstellerabgabepreis

f für kleinere Patientengruppe nicht belegt

g Preisreduktion zum 1. Febr. 2013 um 32% (Belimumab) bzw. 11% (Pirfenidon) bzw. zum 15. Jan. 2013 um 47% (Apixaban)

h Achtung: für kleinere Patientengruppe Anhalt für einen geringeren Nutzen als die zweckmäßige Vergleichstherapie

i Erstattungsbetrag wurde noch nicht gemeldet<sup>9</sup> für kleinere Patientengruppe geringer Zusatznutzen

l Orphan Drug, Zusatznutzen gilt daher per Gesetz grundsätzlich als durch die Zulassung belegt

m gesetzlicher Herstellerrabatt nach Angabe des Anbieters<sup>10</sup>

n für kleinere Patientengruppe nicht belegt bzw. nicht quantifizierbar (s. auch a-t 2012; 43: 57-9)

Cabazitaxel:  
JEVTANA  
(A, CH)

Dabigatran:  
PRADAXA  
(A, CH)