

Zwischen

der **Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg (KVH)**

und

der **AOK Rheinland/Hamburg - Die Gesundheitskasse,**

dem **BKK-Landesverband NORDWEST,**

der **Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG) als
Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK),**

der **IKK classic,**

der **KNAPPSCHAFT – Regionaldirektion Nord,**

den nachfolgend benannten **Ersatzkassen in Hamburg**

- Techniker Krankenkasse (TK)
- BARMER
- DAK-Gesundheit
- Kaufmännische Krankenkasse - KKH
- HEK - Hanseatische Krankenkasse
- Handelskrankenkasse (hkk)

gemeinsamer Bevollmächtigter mit Abschlussbefugnis:

Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek),

vertreten durch die Leiterin der vdek-Landesvertretung Hamburg

wird zum 1. Januar 2023 folgender

8. Nachtrag zur Wirkstoffvereinbarung nach § 106b Abs. 1 SGB V

abgeschlossen:

Hinweis: Die Veröffentlichung steht unter dem Vorbehalt der Unterzeichnung des Nachtrages; das Unterschriftenverfahren wird derzeit durchgeführt.

8. Nachtrag zur Wirkstoffvereinbarung nach § 106b Abs. 1 SGB V

1. In der Anlage 2 werden für das Prüfungsjahr 2022 im Ziel 28 die Zielquoten für alle VG (inklusive der Neurologen - 381) und die fachgruppenübergreifende, hamburgweite Zielquote für das Jahr 2022 auf den Wert von 64% abgesenkt.
2. In der Anlage 7 erhält die Nr. 6 für das Prüfungsjahr 2022 folgende Fassung:

„6. Arzneimittel, bei denen die Abgabe eines Arzneimittels erfolgt ist, für das für die leistungspflichtige Krankenkasse am Tag der Abgabe ein Rabattvertrag nach § 130a Abs. 8 oder § 130c SGB V bestand, zählen im Rahmen der WSV als wirtschaftlich. Dies gilt nicht in den Zielfeldern „andere Antianämika (Epo's)“, „Mittel gegen ADHS“, Antikoagulantien, DOAK's (ab 01.04.2020), TNF alpha Blocker, „Monoklonale Antikörper (Rituximab, Trastuzumab)“, „HIV-Therapeutika“ und „MS-Therapeutika“.“
3. § 4 Absatz 3 erhält folgende Fassung:

„Die Gemeinsame Prüfungsstelle saldiert zur Feststellung der Erreichung des hamburgweiten Verordnungsziels für ein Verordnungsyear die Ergebnisse der einzelnen vergleichsgruppenübergreifenden hamburgweiten Verordnungsziele nach Anlage 2. Auch die Ergebnisse der Leitsubstanzziele Nr. 34 und 35 ohne fachübergreifenden hamburgweiten Zielwert fließen in die Gesamtsaldierung ein. Bei diesen Zielen werden aber ausschließlich die Ergebnisse und Verordnungen der jeweiligen Fachgruppe mit Zielwert (Ziel 34 – VG 199 bzw. Ziel 35 – VG 195) berücksichtigt. Die Berechnung erfolgt entsprechend § 5 (arztindividuelle Zielerreichungsfeststellung) mit der Ausnahme, dass die Mindest-DDD der Anlage 2 nicht berücksichtigt werden.“
4. In § 8 wird Absatz 1 wird folgender Satz angefügt:

„Das Ergebnis dieser Prüfung ist den Vertragspartnern sobald es vorliegt schriftlich mitzuteilen.“
5. Die Anlagen 2, 7 und 8 erhalten nachfolgende Fassungen.
6. Die Änderungen Nr. 1 und Nr. 2 treten zum 1. Januar 2022 in Kraft. Die Änderungen Nr. 3 bis Nr. 5 treten zum 1. Januar 2023 in Kraft.

Hamburg, den _____

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg

AOK Rheinland/Hamburg - Die Gesundheitskasse

BKK-Landesverband NORDWEST

zugleich für die SVLFG als LKK

IKK classic

KNAPPSCHAFT - Regionaldirektion Nord, Hamburg

Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)

Die Leiterin der vdek-Landesvertretung Hamburg

Generikaziele

| Zielnummer | 1 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|
| Vergleichsgruppe | Analgetika (außer BTM- pflichtige Opiode) (250 DDD*) | Antiepileptika (500 DDD*) | Antimykotika zur systemischen Anwendung (100 DDD*) | Antiparkinson- mittel (500 DDD*) | Antiphlogistika/ Antirheumatika (250 DDD*) | BTM- pflichtige Opiode (500 DDD*) | Cortico- steroides zur systemischen Anwendung (400 DDD*) |
| Anästhesisten (010) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 90,1 | 82,2 | 94,3 |
| Augenärzte (040) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Chirurgen (070) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 95,0 |
| Frauenärzte (100) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| HNO-Ärzte (130) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Hautärzte (160) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| FÄ. Internisten, die in 192 bis 199 nicht benannt sind, inkl. FÄ. Internisten m. SP Nephrologie, FÄ. Internisten m. SP Angiologie, FÄ Internisten m. SP Endokrinologie u. Diabetologie, Sonstige (191) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 80,7 |
| FÄ. Internisten m. SP Kardiologie (192) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| FÄ. Internisten m. SP Pneumologie sowie Lungenärzte (194) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| FÄ. Internisten m. SP Gastroenterologie (195) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 95,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Hämatologie / Onkologie (196) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| FÄ Internisten m. SP Rheumatologie (199) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Kinder- und Jugendärzte (230) | 80,8 | ---- | 83,5 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 75,6 |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen (350) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Nervenärzte, Neurologen und Psychiater (381) | 85,0 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Kinder- und Jugendpsychiater (389) | 96,4 | ---- | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Neurochirurgen (410) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 95,0 |
| Orthopäden (440) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 95,0 |
| Ärzte, die ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind (500) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Urologen (560) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Ärzte für physikalische und rehabilitative Medizin (630) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 90,0 |
| In Dialyse-Einrichtungen tätige Ärzte (760) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Fachärzte für Allgemeinmedizin, Allgemeinärzte, Praktische Ärzte und hausärztliche Internisten (ohne 820) (819) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| In diabetologischen Schwerpunktpraxen tätige Ärzte (820) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |
| Hamburgweit** (alle VG) | 96,4 | 89,0 | 98,0 | 73,9 | 92,2 | 84,5 | 94,3 |

* Mindestmenge in DDD, ab der das Ziel relevant wird (Paragraf 5 Abs. 1)

** Fachgruppenübergreifende hamburgweite Verordnungsziele nach Paragraf 4 Abs. 3

Generikaziele

| Zielnummer | 11 | 12.1 | 12.2 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17.1 | 18 |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------|---|--|-------------|-----------------------------|----------------|
| Vergleichsgruppe | Hormonelle Kontrazeptiva zur systemischen Anwendung | Kombi-gruppe kardiovaskul äres System | Pulmonale arterielle Hypertonie | Lipid-regulatoren | Mittel bei obstruktiven Atemwegs-erkrankungen | Mittel zur Behandlung von Knochener-krankungen | Ophthalmika | Psycho-analeptika ohne ADHS | Psycho-leptika |
| | (100 DDD*) | (1.000 DDD*) | (1.000 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) |
| Anästhesisten (010) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Augenärzte (040) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 68,0 | 95,0 | 84,0 |
| Chirurgen (070) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Frauenärzte (100) | 91,4 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| HNO-Ärzte (130) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 86,6 | 70,2 | 40,0 | 95,0 | 84,0 |
| Hautärzte (160) | 82,6 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 51,1 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| FÄ. Internisten, die in 192 bis 199 nicht benannt sind, inkl. FÄ. Internisten m. SP Nephrologie, FÄ. Internisten m. SP Angiologie, FÄ Internisten m. SP Endokrinologie u. Diabetologie, Sonstige (191) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 93,3 | 66,9 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Kardiologie (192) | 90,9 | 97,2 | 64,2 | 85,4 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Pneumologie sowie Lungenärzte (194) | 90,9 | 97,2 | 49,0 | 95,2 | 69,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Gastroenterologie (195) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Hämatologie / Onkologie (196) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 62,4 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| FÄ Internisten m. SP Rheumatologie (199) | 90,9 | 97,2 | 83,9 | 95,2 | 73,5 | 67,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Kinder- und Jugendärzte (230) | 81,5 | 97,2 | 63,7 | 95,2 | 85,2 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen (350) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Nervenärzte, Neurologen und Psychiater (381) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Kinder- und Jugendpsychiater (389) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 92,4 | 77,4 |
| Neurochirurgen (410) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Orthopäden (440) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 56,6 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Ärzte, die ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind (500) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Urologen (560) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 25,0 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Ärzte für physikalische und rehabilitative Medizin (630) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| In Dialyse-Einrichtungen tätige Ärzte (760) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 88,9 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Fachärzte für Allgemeinmedizin, Allgemeinärzte, Praktische Ärzte und hausärztliche Internisten (ohne 820) (819) | 90,9 | 97,2 | 85,8 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Diabetologen (820) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |
| Hamburgweit** (alle VG) | 90,9 | 97,2 | 75,0 | 95,2 | 73,5 | 70,2 | 74,0 | 95,0 | 84,0 |

* Mindestmenge in DDD, ab der das Ziel relevant wird {Paragraf 5 Abs. 11

** Fachgruppenübergreifende hamburgweite Verordnungsziele nach Paragraf 4 Abs. 3

Generikaziele

| Zielnummer | 19 | 20 | 21 | 22 | 23.1 | 23.2 |
|---|--|---|--|--|---|--|
| Vergleichsgruppe | Renin-Angiotensin wirksame Präparate (500 DDD*) | Rhinologika mit Corticosteroiden (250 DDD*) | Sexualhormone und Modulatoren des Genitalsystems (500 DDD*) | Thrombozyten- Aggregations- hemmer (500 DDD*) | Urologische Spasmolytika (500 DDD*) | Benigne Prostata- hyperplasie (500 DDD*) |
| Anästhesisten (010) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Augenärzte (040) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Chirurgen (070) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Frauenärzte (100) | 97,0 | 87,0 | 73,4 | 97,0 | 82,5 | 91,0 |
| HNO-Ärzte (130) | 97,0 | 82,6 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Hautärzte (160) | 97,0 | 60,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| FÄ. Internisten, die in 192 bis 199 nicht benannt sind, inkl. FÄ. Internisten m. SP Nephrologie, FÄ. Internisten m. SP Angiologie, FÄ Internisten m. SP Endokrinologie u. Diabetologie, Sonstige (191) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Kardiologie (192) | 95,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Pneumologie sowie Lungenärzte (194) | 97,0 | 65,6 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Gastroenterologie (195) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Hämatologie / Onkologie (196) | 93,3 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| FÄ Internisten m. SP Rheumatologie (199) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Kinder- und Jugendärzte (230) | 97,0 | 87,0 | 68,6 | 97,0 | 76,0 | 91,0 |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen (350) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Nervenärzte, Neurologen und Psychiater (381) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 89,8 | 91,0 |
| Kinder- und Jugendpsychiater (389) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Neurochirurgen (410) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Orthopäden (440) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Ärzte, die ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind (500) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Urologen (560) | 97,0 | 87,0 | 88,0 | 97,0 | 87,4 | 88,3 |
| Ärzte für physikalische und rehabilitative Medizin (630) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| In Dialyse-Einrichtungen tätige Ärzte (760) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 78,6 | 95,0 |
| Fachärzte für Allgemeinmedizin, Allgemeinärzte, Praktische Ärzte und hausärztliche Internisten (ohne 820) (819) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 91,5 | 96,4 |
| In diabetologischen Schwerpunktpraxen tätige Ärzte (820) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |
| Hamburgweit** (alle VG) | 97,0 | 87,0 | 78,4 | 97,0 | 88,0 | 91,0 |

* Mindestmenge in DDD, ab der das Ziel relevant wird (Paragraf 5 Abs. 1)

** Fachgruppenübergreifende hamburgweite Verordnungsziele nach Paragraf 4 Abs. 3

Leitsubstanzziele

| Zielnummer | 3 | 17.2 | 24 | 25.1 | 25.2 | 26 | 27 | 28 |
|--|-----------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|-------------|---------------|--------------------------------|-----------------|
| Vergleichsgruppe | Antidiabetika excl. Insulin | Mittel gegen ADHS | Andere Antianämika (EPOs) | Anti-koagulantien | NOAK | Gn-RH-Analoga | Kolonie-stimulierende Faktoren | MS-Therapeutika |
| | (500 DDD*) | (250 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (500 DDD*) | (100 DDD*) | (500 DDD*) |
| Anästhesisten (010) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Augenärzte (040) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Chirurgen (070) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Frauenärzte (100) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | ---- | 95,3 | 78,8 |
| HNO-Ärzte (130) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Hautärzte (160) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| FÄ. Internisten, die in 192 bis 199 nicht benannt sind, inkl. FÄ. Internisten m. SP Nephrologie, FÄ. Internisten m. SP Angiologie, FÄ Internisten m. SP Endokrinologie u. Diabetologie, Sonstige (191) | 80,2 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| FÄ. Internisten m. SP Kardiologie (192) | 94,1 | 73,1 | 74,0 | 5,2 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| FÄ. Internisten m. SP Pneumologie sowie Lungenärzte (194) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| FÄ. Internisten m. SP Gastroenterologie (195) | 91,4 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| FÄ. Internisten m. SP Hämatologie / Onkologie (196) | 79,9 | 73,1 | 84,2 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| FÄ Internisten m. SP Rheumatologie (199) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Kinder- und Jugendärzte (230) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | ---- | 95,3 | 78,8 |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen (350) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Nervenärzte, Neurologen und Psychiater (381) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Kinder- und Jugendpsychiater (389) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Neurochirurgen (410) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Orthopäden (440) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Ärzte, die ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind (500) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Urologen (560) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Ärzte für physikalische und rehabilitative Medizin (630) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| In Dialyse-Einrichtungen tätige Ärzte (760) | 89,2 | 73,1 | 58,4 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Fachärzte für Allgemeinmedizin, Allgemeinärzte, Praktische Ärzte und hausärztliche Internisten (ohne 820) (819) | 78,4 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| In diabetologischen Schwerpunktpraxen tätige Ärzte (820) | 70,6 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |
| Hamburgweit** (alle VG) | 75,1 | 73,1 | 74,0 | 11,7 | 95,0 | 82,0 | 95,3 | 78,8 |

Leitsubstanzziele

| Vergleichsgruppe | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|---|--|--|
| | Monoklonale Antikörper (250 DDD*) | HIV-Therapeutika (500 DDD*) | Antibiotika zur systemischen Anwendung*** (100 DDD*) | Mittel zur Behandlung von rheumatischen Erkrankungen**** (500 DDD*) | Mittel zur Behandlung von chronischen Darmerkrankungen**** (500 DDD*) |
| Anästhesisten (010) | 79,0 | 36,0 | ---- | ---- | ---- |
| Augenärzte (040) | 79,0 | 36,0 | 8,0 | ---- | ---- |
| Chirurgen (070) | 79,0 | 36,0 | 23,0 | ---- | ---- |
| Frauenärzte (100) | 79,0 | 36,0 | 5,5 | ---- | ---- |
| HNO-Ärzte (130) | 79,0 | 36,0 | 11,4 | ---- | ---- |
| Hautärzte (160) | 79,0 | 36,0 | 4,2 | ---- | ---- |
| FÄ. Internisten, die in 192 bis 199 nicht benannt sind, inkl. FÄ. Internisten m. SP Nephrologie, FÄ. Internisten m. SP Angiologie, FÄ Internisten m. SP Endokrinologie u. Diabetologie, Sonstige (191) | 79,0 | 36,0 | 25,2 | ---- | ---- |
| FÄ. Internisten m. SP Kardiologie (192) | 79,0 | 36,0 | 18,9 | ---- | ---- |
| FÄ. Internisten m. SP Pneumologie sowie Lungenärzte (194) | 79,0 | 36,0 | 33,9 | ---- | ---- |
| FÄ. Internisten m. SP Gastroenterologie (195) | 79,0 | 36,0 | 18,6 | ---- | 95,0 |
| FÄ. Internisten m. SP Hämatologie / Onkologie (196) | 79,0 | 36,0 | 31,8 | ---- | ---- |
| FÄ Internisten m. SP Rheumatologie (199) | 79,0 | 36,0 | 9,2 | 90,0 | ---- |
| Kinder- und Jugendärzte (230) | 79,0 | 36,0 | 15,0 | ---- | ---- |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen (350) | 79,0 | 36,0 | 28,0 | ---- | ---- |
| Nervenärzte, Neurologen und Psychiater (381) | 79,0 | 36,0 | 17,0 | ---- | ---- |
| Kinder- und Jugendpsychiater (389) | 79,0 | 36,0 | ---- | ---- | ---- |
| Neurochirurgen (410) | 79,0 | 36,0 | 73,0 | ---- | ---- |
| Orthopäden (440) | 79,0 | 36,0 | 25,0 | ---- | ---- |
| Ärzte, die ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind (500) | 79,0 | 36,0 | ---- | ---- | ---- |
| Urologen (560) | 79,0 | 36,0 | 21,0 | ---- | ---- |
| Ärzte für physikalische und rehabilitative Medizin (630) | 79,0 | 36,0 | ---- | ---- | ---- |
| In Dialyse-Einrichtungen tätige Ärzte (760) | 79,0 | 36,0 | 35,1 | ---- | ---- |
| Fachärzte für Allgemeinmedizin, Allgemeinärzte, Praktische Ärzte und hausärztliche Internisten (ohne 820) (819) | 79,0 | 36,0 | 16,4 | ---- | ---- |
| In diabetologischen Schwerpunktpraxen tätige Ärzte (820) | 79,0 | 36,0 | 44,9 | ---- | ---- |
| Hamburgweit** (alle VG) | 79,0 | 36,0 | 20,0 | ---- | ---- |

*Mindestmenge in DDD, ab der das Ziel relevant wird (Paragraf 5 Abs. 1)

** Fachgruppenübergreifende hamburgweite Verordnungsziele nach Paragraf 4 Abs. 3

*** Der Wirtschaftlichkeitsfaktor nach § 5 Abs. 3 wird auf „0“ festgesetzt. Das Ziel wird bei der Gesamtsaldierung hamburgweit, je Fachgruppe und arztindividuell nicht berücksichtigt

**** Ziele ohne fachgruppenübergreifenden hamburgweiten Wert; In die Gesamtsaldierung fließen nur die Verordnungen und Zielerreichungen der Fachgruppen mit einem Zielwert ein.

Mengenziel PPI ab 01.01.2018

| Vergleichsgruppe | Zielwert DDD pro Verordnungsfall |
|--|--|
| Anästhesisten | 7,80 |
| Augenärzte | |
| Chirurgen | 6,00 |
| Frauenärzte | |
| HNO Ärzte | 1,40 |
| Hautärzte | |
| FÄ. Internisten, die in 192 bis 199 nicht benannt sind, inkl. FÄ. Internisten m. SP Nephrologie, FÄ. Internisten m. SP Angiologie, FÄ Internisten m. SP Endokrinologie u. Diabetologie, Sonstige (191) | 25,90 |
| FÄ. Internisten m. SP Kardiologie (192) | 8,60 |
| FÄ. Internisten m. SP Pneumologie sowie Lungenärzte (194) | 2,60 |
| FÄ. Internisten m. SP Gastroenterologie (195) | 35,20 |
| FÄ. Internisten m. SP Hämatologie / Onkologie (196) | 17,80 |
| FÄ. Internisten m. SP Rheumatologie | 12,10 |
| Kinder- und Jugendärzte (230) | |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen (350) | |
| Nervenärzte, Neurologen und Psychiater (381) | 1,00 |
| Kinder- und Jugendpsychiater (389) | |
| Neurochirurgen (410) | 5,90 |
| Orthopäden (440) | 4,70 |
| Ärzte, die ausschließlich psychotherapeutisch tätig sind (500) | 1,60 |
| Urologen (560) | |
| Ärzte für physikalische und rehabilitative Medizin (630) | 4,40 |
| In Dialyse-Einrichtungen tätige Ärzte (760) | 35,00 |
| Fachärzte für Allgemeinmedizin, Allgemeinärzte, Praktische Ärzte und hausärztliche Internisten (ohne 820) (819) | 25,80 |
| In diabetologischen Schwerpunktpraxen tätige Ärzte (820) | 6,20 |
| Hamburgweit** (alle VG) | 18,20 |

Anlage 7 zur Wirkstoffvereinbarung

Besonderheiten bei der Zielberechnung, Zielfestlegung und bei der Zielerreichungskontrolle

1. ATC-Klassifikation und Definierte Tagesdosen (DDD)

Zur technischen Umsetzung dieser Vereinbarung wird grundsätzlich die vom Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI) nach § 73 Abs. 8 Satz 5 SGB V herausgegebene und vom WidO publizierte amtliche deutsche Fassung der ATC-Klassifikation und des Systems der Definierten Tagesdosen (DDD) verwendet. Von den darin festgelegten DDD-Werten kann nur dann abgewichen werden, sofern es für ein Arzneimittel zwei oder mehrere Indikationen gibt und die für die DDD-Festlegung herangezogene Indikation nicht die Indikation ist, die für die Versorgung die größte Bedeutung hat. In diesen Fällen erfolgt eine einvernehmliche Anpassung der für die technische Umsetzung dieser Vereinbarung verwendeten DDD-Werte, um die Reichdauer der versorgungsrelevanten Indikation abzubilden. Beispiel: Bisphosphonate in onkologischen Indikationen.

2. Steuerung der Wirtschaftlichkeit über Generika-Anteile:

Die Zuordnung der Arzneimittel erfolgt nach der Generikakennung des WidO. Wenn einzelne patentfreie Originale kostengünstiger als die jeweiligen Generika sind und preislich auf oder unter dem Festbetrag liegen, werden sie wie Generika behandelt. Arzneimittel mit Generikakennung 3 (sonstige nicht generikafähige Arzneimittel) bleiben außer Betracht, ausgenommen für Arzneimittel, für welche die Vertragspartner etwas Abweichendes vereinbaren.

3. Berücksichtigung von Vereinbarungen nach § 130b Abs. 2 Satz 1 SGB V

Wirkstoffe, für die Vereinbarungen nach § 130b Abs. 2 Satz 1 SGB V als Bundesweite Praxisbesonderheit bestehen, bleiben unberücksichtigt.

Beispiele: Ticagrelor 90mg, Sacubitril/Valsartan, Pirfenidon, Propranolol zur Behandlung proliferativer infantiler Hämangiome, die eine systemische Therapie erfordern

Ausnahmen von diesem Grundsatz bestehen nun ab 2023 in folgenden Fällen:

- Im Ziel Antidiabetika (WSV Ziel Nr. 3) werden alle Arzneimittel (ATC Code: A10B) berücksichtigt. Hierzu zählen (das bisher nicht berücksichtigte) Empagliflozin und Dapagliflozin.
- In den neuen Indikationszielen für die Arzneimittel zur Behandlung von „Rheuma“ und chronischen Darmerkrankungen werden alle, in der Wirkstoffvereinbarung zu diesen Zielen genannten Präparate (die für die entsprechenden Indikationen zugelassen sind) berücksichtigt. Hierzu zählen auch folgende als Bundesweite Praxisbesonderheiten vereinbarte Präparate wie Taltz® (Ixekizumab), Tremfy® (Guselkumab), Skrizi™ (Risankizumab), Cosentyx® (Secukinumab) und Rinvoq® (Upadacitinib).

4. Berücksichtigung besonderer Sachverhalte

Besondere Sachverhalte können von den Vertragspartnern einvernehmlich bei der Zielfestlegung, der Zielberechnung und der Zielerreichungskontrolle berücksichtigt werden.

Vereinbart wurden folgende Punkte:

- Arzneimittel in der Augenheilkunde zur Behandlung
 1. der neovaskulären (feuchten) altersabhängigen Makuladegeneration (AMD)
 2. einer Visusbeeinträchtigung aufgrund eines Makulaödems infolge eines retinalen Zentralvenenverschluss (ZV)
 3. einer Visusbeeinträchtigung aufgrund eines diabetischen Makulaödems (DMÖ)

bleiben im Ziel „Ophthalmika“ unberücksichtigt. Es handelt sich hierbei um die Fertigarzneimittel Macugen®, Lucentis®, Eylea®, Illuvien®, Ozurdex®, Jetrea®, Beovu® und Vabysmo®.

- Bei dem Ziel „**Andere Antianämika**“ (EPOs, Ziel Nr. 24) bleibt der Wirkstoff Luspatercept unberücksichtigt.
- Bei den Zielen „**Antikoagulantien**“ (Ziel 25.1) und „**DOAKs**“ (25.2) wird das Arzneimittel Xarelto® 2,5 mg nicht berücksichtigt.
- Im Ziel „**Mittel zur Behandlung von Knochenerkrankungen**“ (Ziel 15) werden die Arzneimittel Voxzogo® (Vosoritid) und Crysvida® (Burozumab) nicht berücksichtigt.
- Arzneimittel, bei denen die Abgabe eines Arzneimittels erfolgt ist, für das für die leistungspflichtige Krankenkasse am Tag der Abgabe ein Rabattvertrag nach § 130a Abs. 8 oder § 130c SGB V bestand, zählen im Rahmen der WSV als wirtschaftlich. Dies gilt nicht in den folgenden Wirkstoffzielen „andere Antianämika (Epo's)“, „Mittel gegen ADHS“; Antikoagulantien, „Monoklonale Antikörper (Rituximab, Trastuzumab)“, „HIV-Therapeutika“, „PPI“, Antibiotika
- **Leitsubstanzziel Antibiotika:** Dieses Ziel ist als rein qualitatives Ziel vereinbart. Das bedeutet, dass für dieses Ziel zwar eine Wirkstoffprüfung möglich wäre, eine Ausgleichszahlung (Regress) von den Vertragspartnern aber ausgeschlossen worden ist. Der Wirtschaftlichkeitsfaktor wird für dieses Ziel auf „0“ festgelegt, da das rein qualitative Ziel keinen Einfluss auf die Gesamtsaldierung haben soll (weder hamburgweit, fachgruppenspezifisch noch arztindividuell)
- Im Leitsubstanzziel „**Mittel zur Behandlung von rheumatischen Erkrankungen**“ erhält nur die Fachgruppe der Rheumatologen (VG 199) einen Zielwert. Nur die Verordnungen dieser Fachgruppe werden durch dieses Ziel gesteuert und nur diese Verordnungen werden bei der Gesamtsaldierung der Zielerreichungen (hamburgweit) berücksichtigt.
- Im Leitsubstanzziel „**Mittel zur Behandlung der chronischen Darmerkrankungen**“ erhält nur die Fachgruppe der Gastroenterologen (VG 195) einen Zielwert und analog zum „Rheumaziel“ werden nur diese Verordnungen bei der Gesamtsaldierung berücksichtigt.

- Über Inhalt und Änderungen der oben genannten Anpassungen (1. bis 4.) werden die Vertragsärzte regelmäßig informiert.

Anlage 8 zur Wirkstoffvereinbarung

Praxisbesonderheiten

1. Bei Verordnungszielen, bei denen die patentgeschützten Originalarzneimittel je nach Krankenkasse erheblich unterschiedlich von Rabattverträgen nach § 130a Abs. 8 SGB V betroffen sind, kann eine deutlich abweichende Kassenstruktur der Praxis eine zu berücksichtigende Praxisbesonderheit sein, wenn sie für die Zielverfehlung ursächlich ist.
2. Wird im Prüfungsverfahren geltend gemacht, dass die Entlassverordnungen nach § 39 SGB V mitursächlich für das Nichterreichen von vereinbarten Zielen ist, so muss dies von der Prüfungsstelle gesondert berücksichtigt werden, insbesondere eine angemessene Zeitspanne für die ggf. notwendige Umstellung auf wirtschaftlichere Arzneimittel eingeräumt werden, soweit dies nicht durch medizinische Gründe ausgeschlossen ist.