



Influenza-Impfung 2024/2025 in Nordrhein

Für die Grippesaison 2024/2025 werden erneut sechs tetravalente und ein hochdosierter Grippeimpfstoff angeboten, die die Praxen in Nordrhein ab sofort über Ihre Apotheke bestellen können. Für die über 60jährigen Versicherten schreibt die Schutzimpfungs-Richtlinie die Verwendung eines quadrivalenten Hochdosisimpfstoffes (derzeit nur Efluelda®) vor. Der hochdosierte Impfstoff gilt als wirtschaftlich. Eine Ausnahme, auch einen anderen, nicht hochdosierten Impfstoff für diese Altersgruppe zu verordnen, gibt es nicht.

Für die Versicherten unter 60 Jahren können für die Indikations- und beruflich bedingten sowie ggf. beruflich bedingten Reiseimpfungen die tetravalenten Impfstoffe entsprechend ihrer Zulassung (bitte Altersbeschränkung beachten!) verwendet werden. Die Regelungen der Schutzimpfungs-Richtlinie haben sich gegenüber der Vorsaison nicht geändert.

Die Praxen in Nordrhein können den Grippeimpfstoff für die kommende Saison ab sofort über Ihre Apotheke vorbestellen. Die Impfstoffe können produktneutral zum Beispiel als „Grippeimpfstoff 2024/2025 mit oder ohne Kanüle“ oder „Hochdosis-Grippeimpfstoff 2024/2025“ als Sprechstundenbedarf (SSB) bis circa Ende März vorbestellt werden. Bei produktneutraler Bestellung des tetravalenten (nicht hochdosierten) Grippeimpfstoffes liefert die Apotheke dann einen der drei preisgünstigsten tetravalenten Grippeimpfstoffe. Dabei sollten bis zu 100 Prozent des Bedarfs der Vorsaison bestellt werden. Eine „angemessene Überschreitung“ der bestellten Impfstoffmenge im Vergleich zu den letztlich verimpften Dosen gilt nach den Regelungen des SGB V als wirtschaftlich.

Bei der Auswahl des Impfstoffes ist die Wirtschaftlichkeit zu berücksichtigen. Eine Bestellung unter dem Handelsnamen ist für alle Grippeimpfstoffe ebenfalls möglich, wenn ein bestimmter Impfstoff verwendet werden soll. Wenn der Impfstoff für Kinder ab 6 Monaten verwendet werden soll, sollte die Altersangabe auf dem Rezept vermerkt werden, damit die Apotheke den Impfstoff entsprechend seiner Zulassung auswählen kann. Pro Verordnungsblatt sollten bis zu maximal 70 Dosen bestellt werden, um eine zeitnahe und mengengerechte Belieferung zu ermöglichen. Wenn mehr als 70 Dosen vorbestellt werden, so sollten die Dosen auf mehrere Rezepte verteilt werden. Die Praxen werden mit Beginn der Impfsaison über die jeweiligen Apotheken beliefert.

Die STIKO hat ihre Empfehlung im August 2024 der WHO angepasst. Zukünftig soll wieder ein trivalenter Grippeimpfstoff genommen werden. Für die Grippesaison 2024/2025 werden jedoch weiterhin die vorbestellten tetravalenten Impfstoffe eingesetzt. Für die Saison 2024/2025 gelten die bisherigen Regelungen, sodass die vorbestellten Impfstoffe weiter verimpft werden können. Hingegen wird die Verwendung des nasalen tetravalenten Influenza-Impfstoffs (LAIV, Fluenz Tetra®) in Einzelfällen für Kinder ausdrücklich – auch schon für die Saison 2024/2025 – nicht mehr empfohlen.

Die Verordnung des trivalenten nasalen Grippeimpfstoffs (Fluenz®) für Kinder über den Sprechstundenbedarf ist mit Mehrkosten verbunden und nach der Schutzimpfungs-Richtlinie nur im medizinisch begründeten Einzelfall (Spritzenphobie, Blutgerinnungsstörungen) möglich. Dieser sollte in der Patientenakte jeweils dokumentiert werden. Wesentliche Grundleiden (Immunschwäche) stellen laut Fachinformation von Fluenz® jedoch eine Kontraindikation dar und vor der Anwendung bei schwerem Asthma wird gewarnt. Die STIKO empfiehlt eine Influenzaimpfung im Kindes- und Jugendalter nur für Kinder und Jugendliche mit



VIN VerordnungsInfo Nordrhein

UPDATE SEPTEMBER 2024

bestehenden Grunderkrankungen. Impfstoffspezifische Informationen können den Seiten des Paul-Ehrlich-Instituts sowie der Fachinformation entnommen werden.

Grippeimpfstoff 2024/2025	Anbieter	zugelassen ab	Applikation	AEP 10er Packung [€]
Influvac Tetra m./o. K.	Mylan/ Viatris	6 Monaten	i.m., tief s.c.	100,71
Xanaflu Tetra m.K.	Mylan/ Viatris	6 Monaten	i.m., tief s.c.	100,71
Flucelvax Tetra m./o.K.	Seqirus	2 Jahren	i.m.	100,79
Influsplit Tetra o.K.	GSK	6 Monaten	i.m.	106,05
Vaxigrip Tetra m./o. K.	Sanofi	6 Monaten	i.m., s.c.	106,05
Fluad Tetra m.K.	Seqirus	50 Jahren	i.m.	200,84
Fluenz	AstraZeneca	2 bis 18 Jahren	nasal	keine Vorbestellung
Hochdosisimpfstoff				
Efluelda o.K.	Sanofi	60 Jahren	i.m., s.c.	355,57

AEP Apothekeneinkaufspreis netto [Euro]

*Für über 60-jährige Versicherte muss der Hochdosis-Impfstoff Efluelda® genommen werden

Grippeimpfstoffe für Standard-, Indikations-, und beruflich bedingte Impfungen werden als Sprechstundenbedarf (Kostenträger „SSB Nordrhein“, Kostenträgerkennung 102091710) bestellt. Auf dem Rezept werden eine „8“ für Impfstoffe und eine „9“ für SSB eingetragen (siehe Abbildung). Auch für Patienten mit vermehrter Blutungsneigung, bei denen der Impfstoff nicht i.m. appliziert werden kann, können Praxen den Impfstoff unter seinem Handelsnamen als SSB verordnen.

Wenn absehbar ist, dass in der Praxis noch mehrere dieser o. g. Personengruppen geimpft werden sollen, ist die Bestellung einer 10er Packung zu bevorzugen.

Bei der Abrechnung/Dokumentationsnummer der Einzelimpfstoffe hat die Nummer der Standardimpfung Vorrang, wenn gleichzeitig weitere Indikationen in Betracht kommen. Beispiel: Influenza-Impfung eines 60-jährigen Patienten mit Diabetes gilt als Standardimpfung [89111]. Influenza-Impfung eines 50-jährigen Patienten mit Diabetes als Indikationsimpfung [89112]. Bei der erstmaligen Influenza-Impfung von Kindern ist entsprechend Fachinformation je nach Alter ggf. die Nummer 89112 zweimal abzurechnen bzw. zu dokumentieren. Bei einer beruflichen bzw. Reiseindikation (nach § 11 Absatz 3) wird die Influenza-Impfung mit der Dokumentationsnummer [89112 Y] abgerechnet.

Verlinkungen

Schutzimpfungs-Richtlinie



Influenza-Impfstoffe - Paul-Ehrlich-Institut (pei.de)





VIN VerordnungsInfo Nordrhein

UPDATE SEPTEMBER 2024

Verordnungsbeispiel

1

Krankenkasse bzw. Kostenträger
SSB Nordrhein

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige

Name, Vorname des Versicherten
geb. am

Kostenträgerkennung **3** Versicherten-Nr. Status
102091710

Betriebsstätten-Nr. **4** Arzt-Nr. **5** Datum **6**

2

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St.-Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	7	8	9		

Zuzahlung Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut idem
Grippeimpfstoff tetravalent 2024/2025 NN
Stück (mit oder ohne Kanüle)(z. B. 70 Stück)

aut idem **7**

aut idem **8**

666H Abgabedatum in der Apotheke

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
-----------	--------------------------------------

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

- 1** Kostenträger: SSB-Nordrhein
- 2** Statusfeld: 9 ist zu kennzeichnen (bei Impfstoffen 8 und 9)
- 3** Kostenträgerkennung: 102091710
- 4** Betriebsstätten-Nummer 9-stellig
- 5** Vertragsarzt-Nummer 9-stellig
- 6** Ausstellungsdatum
- 7** Bezeichnung des SSB Artikel mit exakter Größen- und Mengenangabe (max. 3 Positionen pro Rezept)
- 8** Vertragsarztstempel und Unterschrift des Arztes

Impressum

Pharmakotherapieberatung der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein
Claudia Pintaric (V.i.S.d.P)
40474 Düsseldorf
E-Mail: ssb@kvno.de | pharma@kvno.de

ÜBERSICHT INFLUENZA-IMPfung 2024/2025 IN NORDRHEIN

Standard- und Indikationsimpfung gemäß Schutzimpfungs-Richtlinie

Satzungsimpfung

	Standardimpfung	Indikationsimpfung	Berufliche Indikation	Satzungsimpfung
Anspruch	<ul style="list-style-type: none"> Personen über 60 Jahre 	<ul style="list-style-type: none"> alle Schwangeren ab 2. Trimenon, bei erhöhter gesundheitlicher Gefährdung infolge eines Grundleidens ab 1. Trimenon Personen ab dem Alter von 6 Monaten mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung infolge eines Grundleidens Bewohner in Alters- oder Pflegeheimen Personen, die als mögliche Infektionsquelle im selben Haushalt lebende oder von ihnen betreute Risikopersonen gefährden können 	<ul style="list-style-type: none"> Personen mit erhöhter beruflicher Gefährdung, z. B. medizinisches Personal, Personen in Einrichtungen mit umfangreichem Publikumsverkehr sowie Personen, die als mögliche Infektionsquelle für von ihnen betreute Risikopersonen fungieren können Personen mit erhöhter beruflicher Gefährdung durch direkten Kontakt zu Geflügel und Wildvögeln 	<ul style="list-style-type: none"> Personen unter 60 Jahre ohne erhöhte gesundheitliche Gefährdung 01.10.2024 bis 31.03.2025
Abrechnung/Vergütung	SNR 89111 (10,39 Euro)	SNR 89112 (10,39 Euro)	SNR 89112Y (10,39 Euro)	SNR 89112T (10,39 Euro)
Kassen		alle Kassen		AOK Rheinland/Hamburg, BARMER, Bergische Krankenkasse, BIG direkt gesund, BKK 24, BKK EUREGIO, BKK VDN, DAK-Gesundheit, IKK classic, KKH Kaufmännische Krankenkasse, mhplus Betriebskrankenkasse, Mobil Krankenkasse, pronova BKK, Siemens-Betriebskrankenkasse, Techniker Krankenkasse, VIACTIV Krankenkasse
Bezugsweg Impfstoff	Sprechstundenbedarf (SSB)	Sprechstundenbedarf (SSB)	Sprechstundenbedarf (SSB)	Einzelverordnung als E-Rezept auf den Namen des Patienten zulasten der zuständigen Krankenkassen (Zuzahlung durch den Versicherten entfällt)
Impfstoff	<ul style="list-style-type: none"> auf der Verordnung angeben: Kostenträger „SSB Nordrhein“, Kostenträgernummer 102091710 auf dem Rezept „8“ für Impfstoff und „9“ für SSB eintragen 	Grippeimpfstoff 2024/2025*		Grippeimpfstoff 2024/2025* (nicht nasal)
	In der Impfsaison 2024/2025 kann für über 60-jährige Personen nur der hochdosierte Grippeimpfstoff (Eflueda) zulasten der GKV verordnet werden.	Verwendung eines tetravalenten Impfstoffes für Personen unter 60 Jahren; nasale Impfung: Die Verordnung des nasalen Grippeimpfstoffes (Fluenz) für Kinder über den Sprechstundenbedarf ist nach der Schutzimpfungs-Richtlinie nur im medizinisch begründeten Einzelfall möglich. Dieser sollte in der Patientenakte jeweils dokumentiert werden.		

* Grippeimpfstoffe 2024/2025: Eflueda (Hochdosisimpfstoff, Sanofi), zugelassen ab 60 Jahren, Applikation i. m., s.c. | Flucevac Tetra (Seqirus), zugelassen ab 2 Jahren, Applikation i. m. | Fluvad Tetra (Seqirus), zugelassen ab 50 Jahren, Applikation i. m. | Influvac Tetra (Viatris), zugelassen ab 6 Monaten, Applikation i. m., tief s.c. | Influplit Tetra (GSK), zugelassen ab 6 Monaten, Applikation i. m., tief s.c. | Influxip Tetra (Sanofi), ab 6 Monaten, Applikation i. m., s.c. | Xanaflu Tetra (Viatris), zugelassen ab 6 Monaten, Applikation i. m. oder tief s.c.