

Stand: 25.09.2018, Fragen + Feedback an info@pharmakologie-bremen.de, Tel: 0421 – 497 5400

Das Bremer-Arzneimittelregister© (BAR)

- indikationsbezogenes und evidenz-basiertes Wirkstoffregister
- erstellt von Bremer Pharmakologen und Ärzten; eingeführt in Bremen 2011
- adressiert ca. 100 Indikationen, die praxisorientiert 29 Indikationsgebieten zugeordnet sind
- Einteilung der in diesen Indikationen zugelassenen Wirkstoffe in vier Kategorien

-  **(grün) BAR Kategorie 1 - Standard Wirkstoff**
Wirkstoff der Wahl in dieser Indikation für die Mehrzahl der Patienten im klinischen Alltag
-  **(lime-grün) BAR Kategorie 2 - Alternativ Wirkstoff**
Wirkstoff der Wahl in dieser Indikation für besondere Patientengruppen oder besondere klinische Situationen
-  **(oliv-grün) BAR Kategorie 3 - Spezial Wirkstoff**
Wirkstoff für Indikationen oder klinische Situationen, die in der allgemeinärztlichen Praxis zumindest als Erstverschreibung selten sind.
-  **(rot) BAR Kategorie 4 - Wirkstoff ohne BAR Empfehlung in dieser Indikation**
Die Kategorie 4 stellt keine Ausschlussliste dar. Sie listet Medikamente, für die es laut BAR in dieser Indikation keine hinreichende Evidenz oder aber Wirkstoffe mit besserer Evidenz gibt. Ihre Verschreibung sollte Situationen vorbehalten bleiben, die patientenindividuell zu begründen sind.

- 330 Wirkstoffe in den BAR-Kategorien 1 bis 3
- Zusätzliche Anmerkungen (Warnhinweise, besondere Dosierungen, Links zu Alternativpräparaten, G-BA-Beschlüsse etc.) unterstützen bei der Verschreibung.
- Präsentation des BAR in den Praxisverordnungssystemen über die ARV-Schnittstelle der KBV
- BAR-Datenbank wird als „IWW-Liste“ und „IWW-Indikationsbaum“ von der jeweiligen KV im Rahmen regionaler Arzneimittelvereinbarungen bei der KBV eingereicht.
- kein Tool für die Wirtschaftlichkeitsprüfung

Zwei Bereiche des BAR:

1.) BAR-Indikationsbaum

- 29 praxisorientierte Indikationsgebiete, alphabetisch sortiert
- ca. 100 Indikationen
- indikationsbezogene Wirkstofflistung mit BAR-Kategorie
- BAR-Anmerkungen zu Wirkstoffen der BAR-Kategorie 1 bis 3
- Präparate-Verlinkung der Wirkstoffe über den ATC-Code

2.) Präparatebezogene BAR-Informationen

- BAR-Kategorie des ausgewählten Wirkstoffs (nach Indikationen differenziert)
- Links zu entsprechenden Indikationen im BAR-Indikationsbaum
- indikationsbezogene BAR-Anmerkungen auch zu Wirkstoffen der BAR-Kategorie 4 mit Alternativempfehlungen
- Dokumente (z.B. Patientenflyer, Kurzfassung von G-BA-Beschlüssen)

Arzneimitteldatenbank bei Medatixx:

- Anbieter: ABDATA Pharma-Daten-Service
- IWW-Angaben permanent eingeblendet, und zwar rechts vom eigentlichen Präparate-Bereich

IWW-Bereich

- IWW = indikationsgerechte wirtschaftliche Wirkstoffwahl
- präsentiert die Informationen des **Bremer Arzneimittelregisters®**
- irreführend als „Medikationskatalog (IWW)“ bezeichnet
- permanent eingeblendet rechts von den eigentlichen Arzneimittelinformationen
- nicht flexibel größenadaptierbar, sondern fixe Breite
- **erster Reiter „BAR-Indikationsbaum“** enthält indikationsbezogene BAR-Infos, ist per default geöffnet
- **zweiter Reiter „BAR-Anmerkungen“** enthält präparatebezogene BAR-Infos

Auswahl: SD Medikamente (F7 Kassenrezept / F8 Privatrezept / Strg-F6 Grünes Rezept)

Werbung:

Suche in: Zusammensetzung:

Wirkstoff: Darreichungsform: Stärke: Pack.Gr.: NOP: Hersteller:

KV	P	Kürzel	Medikament *	Preis	Ges.zuz.	Diff.FB	Diff.DDD	Info	Hersteller
AV		758079	ADALAT EINS 30 RET 98 ST N3	RP 23.86	10.00	-5.00			Bayer Vital GmbH Ges
AV		758085	ADALAT EINS 60 RET 28 ST N1	RP 21.40	8.00	+3.00			Bayer Vital GmbH Ges
AV		758122	ADALAT EINS 60 RET 98 ST N3	RP 37.45	10.00	+5.00			Bayer Vital GmbH Ges
		3005104	ADALAT P I 5MG/50ML PERFUS INF 1 ST KA	RP 26.03	5.00				Bayer Vital GmbH Ges
		3352039	ADALAT RETARD RET 50 ST N2	RP 16.87	5.00	-0.04		€	Beragena Arzneimittel
		1918510	ADALAT RETARD RET 50 ST N2	RP 16.87	5.00	-0.04		€	EMRA-MED Arzneimittel
		758033	ADALAT RETARD RET 98 ST N3	RP 26.57	10.00	+5.00			Bayer Vital GmbH Ges
		3352107	ADALAT RETARD RET 100 ST N3	RP 21.47	5.00	-0.27		€	Beragena Arzneimittel
		1918504	ADALAT RETARD RET 100 ST N3	RP 21.72	5.00	-0.02		€	EMRA-MED Arzneimittel
		8704189	ADALAT 10 KAP 50 ST N2	RP 15.45	5.00	-0.03		r/€	Kohlpharma GmbH
		8704195	ADALAT 10 KAP 100 ST N3	RP 19.58	6.47	+1.47		r/€	Kohlpharma GmbH
		47757	ADALAT 10MG WKA 30 ST N1	RP 14.16	5.00			r	EMRA-MED Arzneimittel
		2739175	ADALAT 10MG WKA 42 ST N2	RP 14.92	5.00	-0.03		r	EMRA-MED Arzneimittel
		3352076	ADALAT 10MG WKA 50 ST N2	RP 14.90	5.00	-0.58		r	Beragena Arzneimittel

Info

Wirkstoff(e): Nifedipin 30 mg

Hauptindikation: Calcium-Antagonisten, 1,4-Dihydropyridine-Derivate; Überwiegend herz- und gefäßwirksame

ATC-Code: C08CA05 Nifedipin

Rabatt/Preisinfo: -

Hinw./Ausschl.: -

Kennzeichen: verschreib.pfl.

Zuzahlung: 5.00 €

Mehrkosten: 5.00 €

Festbetrag: 24.86 €

Medikationskatalog (IWW)

BAR-Indikationsbaum | BAR-Anmerkungen

- ▷ Allergie.
- ▷ Anämie.
- ▷ Antikoagulanzen und Thrombozytenaggregationshemmer.
- ▷ Atemwegserkrankungen.
- ▷ Demenzielle Erkrankungen.
- ▷ Diabetes mellitus.
- ▷ Epilepsie.
- ▷ Fettstoffwechselstörungen.
- ▷ Gastrointestinale Erkrankungen.
- ▷ Gicht.
- ▷ Grippe und Frühlungskrankheiten.

BAR-Indikationsbaum

- **Indikationsgebiete:** per default werden ca. 11 der 29 Indikationsgebiete eingeblendet, alphabetisch
- **Indikationen:** n = ca. 100, erscheinen durch Klick auf ein Indikationsgebiet, alphabetisch sortiert

Bei Auswahl einer BAR-Indikation

- öffnet sich unterhalb des BAR-Indikationsbaumes **die Wirkstofflistung** zu der ausgewählten Indikation



BAR-Indikationsbaum

Indikationsgebiete und Indikationen

Wirkstoffliste sortiert nach BAR-Kategorie und alphabetisch

Medikationskatalog (IWW)

BAR-Indikationsbaum | BAR-Anmerkungen

- Antikoagulanzen und Thrombozytenaggregationshemmer
 - Antikoagulanzen**
 - Thrombozytenaggregationshemmer
- ▶ Atemwegserkrankungen.
- ▶ Dementielle Erkrankungen.
- ▶ Diabetes mellitus.
- ▶ Epilepsie.
- ▶ Fettstoffwechselstörungen.
- ▶ Gastrointestinale Erkrankungen.
- ▶ Grippe und Erkältungskrankheiten.

Wirkstoffe zu "Antikoagulanzen":

Enoxaparin - (B01AB05)	Kat. 1	█
Phenprocoumon - (B01AA04)	Kat. 1	█
Warfarin - (B01AA03)	Kat. 1	█
Apixaban - (B01AF02)	Kat. 2	█
Fondaparinux - (B01AX05)	Kat. 2	█
Heparin (unfraktioniert) - (B01AB01)	Kat. 3	█
Ohne BAR-Empfehlung in dieser Indikation	Kat. 4	█

Bei Auswahl eines Wirkstoffes der BAR-Kategorie 1 bis 3

- öffnet sich direkt unterhalb des Wirkstoffs die indikationsbezogene BAR-Anmerkung
- Wirkstoff selber wird zum Link
- Klick auf Link öffnet die zugehörige Präparatliste

Link zu Alternativen oder Kombinationspartnern

Medikationskatalog (IWW)

BAR-Indikationsbaum | BAR-Anmerkungen

- Antikoagulanzen und Thrombozytenaggregationshemmer
 - Antikoagulanzen**
 - Thrombozytenaggregationshemmer
- ▶ Atemwegserkrankungen.
- ▶ Dementielle Erkrankungen.
- ▶ Diabetes mellitus.
- ▶ Epilepsie.
- ▶ Fettstoffwechselstörungen.
- ▶ Gastrointestinale Erkrankungen.
- ▶ Grippe und Erkältungskrankheiten.

Wirkstoffe zu "Antikoagulanzen":

Apixaban - (B01AF02)	Kat. 2	█
Fondaparinux - (B01AX05)	Kat. 2	█
Heparin (unfraktioniert) - (B01AB01)	Kat. 3	█
Ohne BAR-Empfehlung in dieser Indikation	Kat. 4	█

zur Thromboembolie-Prophylaxe peri- und postoperativ und bei akuten internistischen Erkrankungen (z.B. kardiale Dekompensation, pulmonale Infektion);
zur initialen Therapie tiefer venöser Thrombosen (gewichtsadaptierte Dosierung);
zusätzlich gegenüber fraktionierten Heparinen: Therapie oberflächlicher symptomatischer Venenthrombosen der Beine;
Achtung bei Niereninsuffizienz;
im Vergleich zu Heparinen ist die Rate an HIT vom Typ II geringer;
bei Therapie einmal tägliche Gabe möglich;
BAR-1-Empfehlung: [Enoxaparin](#)

Medikationskatalog (IWW)

BAR-Indikationsbaum | BAR-Anmerkungen

- Antikoagulanzen und Thrombozytenaggregationshemmer
 - Antikoagulanzen**
 - Thrombozytenaggregationshemmer
- ▶ Atemwegserkrankungen.
- ▶ Dementielle Erkrankungen.
- ▶ Diabetes mellitus.
- ▶ Epilepsie.
- ▶ Fettstoffwechselstörungen.
- ▶ Gastrointestinale Erkrankungen.
- ▶ Grippe und Erkältungskrankheiten.

Wirkstoffe zu "Antikoagulanzen":

Phenprocoumon - (B01AAU4)	Kat. 1	█
Warfarin - (B01AA03)	Kat. 1	█
Apixaban - (B01AF02)	Kat. 2	█
Fondaparinux - (B01AX05)	Kat. 2	█
Heparin (unfraktioniert) - (B01AB01)	Kat. 3	█
Ohne BAR-Empfehlung in dieser Indikation	Kat. 4	█
Certoparin , Dabigatran , Dalteparin , Edoxaban , Nadroparin , Natriumpentosanpolysulfat , Reviparin , Rivaroxaban , Tinzaparin		

Wirkstoffe der BAR-Kategorie 4

- als Links alphabetisch gelistet unter „Ohne BAR-Empfehlung in dieser Indikation“
- Klick auf Link öffnet die zugehörige Präparatliste
- BAR-Anmerkungen erst bei Auswahl eines Präparates einsehbar

Präparatebezogene BAR-Anmerkungen

Beispiel Wirkstoffsuche „Folsäure“

Auswahl eines Präparates aus der Präparatliste.

Öffnen der „BAR-Anmerkungen“ über den entsprechenden Reiter im IWW-Bereich.

Suche in Zusammensetzung

Wirkstoff: Darreichungsform: Stärke: Pack.Gr.: NOP: Hersteller:

KV	P	Kürzel	Medikament *	Preis	Ges.zuz.	Diff.FB	Diff.DDD	Info	Hersteller
		1223914	DREISAFOL TAB 20 ST N1	AP 3.89	3.89			€	Teva GmbH
		1223920	DREISAFOL TAB 50 ST N2	AP 8.35	5.00			€	Teva GmbH
		1223937	DREISAFOL TAB 100 ST N3	AP 14.91	5.00			€	Teva GmbH
		8861598	FEMIFOL AIWA 5MG TAB 30 ST N1	AP 6.00	5.55	+0.55			T & D Pharma GmbH
		4456091	FOLARELL TAB 50 ST N2	AP 6.90	5.00	-1.45			Sanorell Pharma GmbH
AV		8715402	FOLCUR TAB 20 ST N1	AP 3.89	3.89			€	1A Pharma GmbH
AV		8715419	FOLCUR TAB 50 ST N2	AP 7.84	5.00	-0.51		€	1A Pharma GmbH
AV		8715425	FOLCUR TAB 100 ST N3	AP 14.26	5.00	-0.65		€	1A Pharma GmbH
		7219730	FOL LICHTENSTEIN TAB 20 ST N1	AP 3.89	3.89			€	Zentiva Pharma GmbH
		10067821	FOL LICHTENSTEIN TAB 50 ST N2	AP 8.71	5.36	+0.36		€	Zentiva Pharma GmbH
		7219753	FOL LICHTENSTEIN TAB 100 ST N3	AP 14.91	5.00			€	Zentiva Pharma GmbH
		1234533	FOLSAEURE ABZ 5MG TABL TAB 20 ST N1	AP 3.49	3.49	-0.40		€	ABZ Pharma
		1234556	FOLSAEURE ABZ 5MG TABL TAB 50 ST N2	AP 7.49	5.00	-0.86		€	ABZ Pharma
		1234562	FOLSAEURE ABZ 5MG TABL TAB 100 ST N3	AP 13.49	5.00	-1.42		€	ABZ Pharma

Info

Wirkstoff(e) Folsäure 5 mg

Hauptindikation Blut und Blutbildung beeinflussende Pharmaka, Antianäm; Folsäure und Derivate

ATC-Code B03BB01 Folsäure

Rabatt/Preisinfo preisgünst. verfügb.

Hinw./Ausschl. OTX-Arzneimittel

Kennzeichen apothekenpfl.

Zuzahlung	3.89 €
Mehrkosten	-
Festbetrag	3.89 €

F2 = Rabattvertrag
F3 = Preisvergleich
F12 = Hilfsmittelpreise
F11 = Austauschgruppe

Medikationskatalog (IWW)

BAR-Indikationsbaum | **BAR-Anmerkungen**

Ausgewähltes Präparat:

DREISAFOL

ATC-Bezeichnung: Folsäure
ATC-Code: B03BB01
Wirkstoff(e): Folsäure 5 mg
Darreichungsform: Tabletten
Verschreibungspflichtig: nein

bei Anämie Kat. 1

BAR-1 Folsäure (oral, parenteral):
Bei nachgewiesener Folsäuremangelanämie
BAR-Indikationsbaum [Anämie](#)
BAR=Bremer Arzneimittelregister©
[Das-BAR.pdf](#)

bei Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen Kat. 3

BAR-3 Folsäure (oral):
5 mg Folsäure (vorzugsweise oral)
am Tag nach [Methotrexat](#)
BAR-Indikationsbaum [Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen](#)
BAR=Bremer Arzneimittelregister©
[Das-BAR.pdf](#)

BAR-Anmerkungen aller zugeteilten BAR-Indikationen mit Angabe der jeweiligen BAR-Kategorie und Benennung des Wirkstoffes

Indikationsbezogene BAR-Kategorie und Wirkstoffname

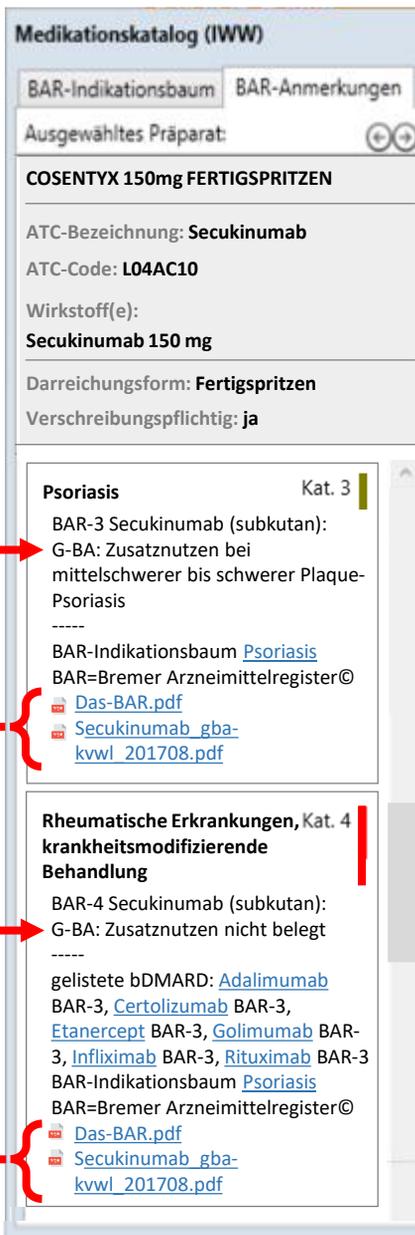
Link zu Alternativen oder Kombipartnern

Link zur Indikation im Indikationsbaum

Verweisdokumente

Frühe Nutzenbewertungen des G-BA – Kommentierung im BAR

- einzeilige Zusammenfassung des G-BA-Beschlusses in der BAR-Anmerkung
- Offline-Download der KVWL-erstellten Kurzzusammenfassung des G-BA-Beschlusses



Medikationskatalog (IWW)

BAR-Indikationsbaum | BAR-Anmerkungen

Ausgewähltes Präparat:  

COSENTYX 150mg FERTIGSPRITZEN

ATC-Bezeichnung: **Secukinumab**

ATC-Code: **L04AC10**

Wirkstoff(e):
Secukinumab 150 mg

Darreichungsform: **Fertigspritzen**

Verschreibungspflichtig: **ja**

Psoriasis Kat. 3

BAR-3 Secukinumab (subkutan):
G-BA: Zusatznutzen bei mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis

BAR-Indikationsbaum [Psoriasis](#)
BAR=Bremer Arzneimittelregister©

 [Das-BAR.pdf](#)
 [Secukinumab_gba-kvwl_201708.pdf](#)

Rheumatische Erkrankungen, Kat. 4 krankheitsmodifizierende Behandlung

BAR-4 Secukinumab (subkutan):
G-BA: Zusatznutzen nicht belegt

gelistete bDMARD: [Adalimumab](#) BAR-3, [Certolizumab](#) BAR-3, [Etanercept](#) BAR-3, [Golimumab](#) BAR-3, [Infliximab](#) BAR-3, [Rituximab](#) BAR-3
BAR-Indikationsbaum [Psoriasis](#)
BAR=Bremer Arzneimittelregister©

 [Das-BAR.pdf](#)
 [Secukinumab_gba-kvwl_201708.pdf](#)

G-BA-Einzeiler →

Verweisdokumente, darunter die KVWL-Kurzfassung des G-BA-Beschlusses {

G-BA-Einzeiler →

Verweisdokumente, darunter die KVWL-Kurzfassung des G-BA-Beschlusses {

Adaptierung der „Hausapotheke“ ans BAR

Am einfachsten einmal durch den gesamten BAR-Indikationsbaum durchklicken und sich Präparate in die eigene Auswahlapotheke klicken.