

**Bekanntmachung  
des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen  
(GKV-Spitzenverband)  
nach § 35 SGB V**

vom 1. Februar 2010

Der GKV-Spitzenverband hat gemäß § 35 Abs. 5 SGB V die Festbeträge überprüft und beschlossen, die Festbeträge zu den nachstehenden Festbetragsgruppen aufgrund mangelnder Besetzungszahlen aufzuheben:

**§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB V**

<p><b>Ampicillin, Gruppe 3</b> parenterale Darreichungsformen verschreibungspflichtig</p>	<p>Injektionsflaschen, Injektionslösungen, Infusionslösungen, Trockensubstanz</p>
<p><b>Benzbromaron</b> orale Darreichungsformen verschreibungspflichtig</p>	<p>Dragees, Tabletten, Granulat</p>
<p><b>Buflomedil-HCl, Gruppe 3</b> parenterale Darreichungsformen verschreibungspflichtig</p>	<p>Ampullen, Injektionslösungen</p>
<p><b>Colecalciferol, Gruppe 1A</b> feste orale Darreichungsformen (400 I.E. - 1.000 I.E.) verschreibungspflichtig</p>	<p>Tabletten, Dragees</p>
<p><b>Etilefrin, Gruppe 2</b> orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend verschreibungsfrei</p>	<p>Perlongetten, Retardkapseln, Retardtabletten</p>
<p><b>Hydroxyethylsalicylat</b> topische Darreichungsformen verschreibungsfrei</p>	<p>Creme, Gel, Lösung, Salbe</p>
<p><b>Medroxyprogesteron, Gruppe 1</b> Tabletten (&lt;= 10 mg) verschreibungspflichtig</p>	
<p><b>Metoclopramid, Gruppe 4</b> rektale Darreichungsformen verschreibungspflichtig</p>	<p>Suppositorien</p>
<p><b>Sulpirid, Gruppe 2</b> parenterale Darreichungsformen verschreibungspflichtig</p>	<p>Ampullen, Injektionslösungen</p>

**§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 SGB V**

<p><b>Antihypertensiva, direkte Vasodilantien</b></p> <p><u>Einzelwirkstoffe</u>                  Dihydralazin                  Diisopropylamin</p> <p>orale Darreichungsformen                  verschreibungspflichtig</p>	<p><u>Äquivalenzfaktor</u>                  0,1                  1</p> <p>Tabletten, Filmtabletten</p>
<p><b>Kombinationen von Reserpin mit Thiazid-Diuretika und Analoga</b></p> <p><u>Einzelwirkstoffe</u>                  Reserpin 0,05 mg + Clopamid 2,5 mg                  Reserpin 0,07 mg + Butizid 2,5 mg                  Reserpin 0,075 mg + Mefrusid 7,5 mg                  Reserpin 0,1 mg + Clopamid 5 mg                  Reserpin 0,1 mg + Xipamid 4 mg                  Reserpin 0,125 mg + Chlortalidon 25 mg                  Reserpin 0,125 mg + Hydrochlorothiazid 20 mg                  Reserpin 0,15 mg + Mefrusid 15 mg                  Reserpin 0,25 mg + Chlortalidon 50 mg                  Reserpin 0,25 mg + Hydrochlorothiazid 10 mg</p> <p>orale Darreichungsformen                  verschreibungspflichtig</p>	<p><u>Äquivalenzfaktor</u>                  3,4                  2,14                  6,06                  3,4                  2,93                  11,17                  9,82                  6,06                  11,17                  3,53</p> <p>Dragees, Kapseln, Tabletten</p>
<p><b>Neuroleptika, Gruppe 6</b></p> <p><u>Einzelwirkstoffe</u>                  Thioridazin</p> <p>mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, feste                  orale Darreichungsformen, verzögert                  freisetzend                  verschreibungspflichtig</p>	<p><u>Äquivalenzfaktor</u>                  1,0055</p> <p>Retardtabletten</p>

Die Festbetragsaufhebungen gelten vom 1. April 2010 an. Sie und ihre Begründungen können beim

**GKV-Spitzenverband**  
**Abteilung Arznei- und Heilmittel**  
**Arzneimittel-Festbeträge**  
**Kronprinzenstraße 6**  
**45128 Essen**

eingesehen werden.

## Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diese Festbetragsaufhebungen kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe beim

**Landessozialgericht Berlin-Brandenburg**  
**Försterweg 2-6**  
**14482 Potsdam**

schriftlich oder zur Niederschrift des Urkundsbeamten der Geschäftsstelle Klage erhoben werden.

Berlin, den 1. Februar 2010

GKV-Spitzenverband  
Der Vorstand

Dr. Pfeiffer

von Stackelberg

Voß