

Festbetragsanpassung
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes
vom 06.02.2012
In-Kraft-Treten: 01.04.2012

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-
Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur
verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.

Gruppen der Stufe 1 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB V)



Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Aciclovir**Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	62,5	12,58	11,75
200	25	13,55	12,34
200	100	24,34	18,80
400	35	18,48	15,29
400	70	27,50	20,69
800	35	24,94	19,17

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Allopurinol

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Granulat, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
100	30	10,98
100	50	11,29
100	100	12,04
200	50	12,04
200	100	13,46
300	20	11,44
300	28	11,79
300	30	11,88
300	50	12,77
300	98	14,79
300	100	14,88

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Carbamazepin**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	50	13,63	12,67
200	100	16,76	14,89
200	200	23,03	19,28
400	50	17,83	15,64
400	100	25,17	20,77
400	200	39,87	31,05

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Carbamazepin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	50	14,15	13,04
150	100	17,72	15,55
150	200	24,78	20,49
200	30	13,29	12,46
200	50	15,12	13,73
200	100	19,66	16,91
200	200	28,58	23,17
300	50	16,96	15,02
300	80	20,75	17,68
300	90	22,02	18,56
300	100	23,26	19,43
300	160	30,79	24,69
300	180	33,27	26,44
300	200	35,76	28,18
400	20	13,82	12,83
400	30	15,45	13,97
400	50	18,68	16,23
400	100	26,69	21,84
400	200	42,51	32,90
600	50	21,92	18,50
600	80	28,66	23,21
600	90	30,88	24,76
600	100	33,09	26,32

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	160	46,39	35,63
600	180	50,80	38,71
600	200	55,20	41,79

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Ciclosporin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, auf Mikro-/Nanoemulsionsbasis oder kolloidal dispergiert

verschreibungspflichtig

Kapseln, Lösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	100	53,82	40,83
25	30	40,52	31,51
25	50	62,78	47,10
25	60	74,24	55,11
25	90	109,55	79,84
25	100	121,57	88,25
50	30	71,67	53,32
50	50	117,08	85,11
50	60	140,44	101,47
50	90	212,39	151,82
50	100	236,89	168,98
100	30	135,20	97,78
100	50	227,75	162,58
100	60	275,37	195,91
100	90	422,03	298,58
100	100	471,99	333,55

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Clozapin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	20	13,66	12,72
25	50	17,84	15,65
25	100	24,42	20,24
50	20	16,54	14,73
50	50	24,57	20,35
50	100	37,15	29,16
100	20	22,06	18,60
100	48	36,46	28,67
100	50	37,45	29,36
100	60	42,38	32,82
100	90	56,85	42,95
100	96	59,70	44,93
100	100	61,57	46,26
200	20	32,65	26,01
200	48	60,21	45,29
200	50	62,12	46,64
200	60	71,58	53,26
200	90	99,27	72,64
200	96	104,72	76,45
200	100	108,34	78,99

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Fentanyl**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

transdermale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Pflaster, Matrix-Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,0125	4	24,38	20,22
0,0125	5	27,86	22,65
0,0125	7	34,83	27,52
0,0125	9	41,79	32,42
0,0125	10	45,28	34,86
0,0125	14	59,23	44,63
0,0125	19	76,70	56,83
0,0125	20	80,19	59,29
0,025	4	36,08	28,41
0,025	5	42,48	32,89
0,025	7	55,32	41,88
0,025	9	68,16	50,87
0,025	10	74,59	55,36
0,025	14	100,31	73,36
0,025	19	132,48	95,89
0,025	20	138,91	100,39
0,0375	5	56,23	42,51
0,0375	10	102,13	74,65
0,0375	20	194,11	139,03
0,05	4	57,61	43,48
0,05	5	69,44	51,75
0,05	7	93,08	68,31
0,05	9	116,76	84,88

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	10	128,59	93,17
0,05	14	175,98	126,34
0,05	19	235,27	167,84
0,05	20	247,14	176,16
0,075	4	77,87	57,66
0,075	5	94,76	69,48
0,075	7	128,58	93,15
0,075	9	162,44	116,85
0,075	10	179,36	128,69
0,075	14	247,12	176,14
0,075	19	331,90	235,49
0,075	20	348,85	247,34
0,1	4	97,33	71,28
0,1	5	119,11	86,51
0,1	7	162,68	117,02
0,1	9	206,30	147,56
0,1	10	228,12	162,84
0,1	14	315,46	223,97
0,1	19	424,70	300,44
0,1	20	446,55	315,74
0,15	5	165,78	119,19
0,15	10	321,66	228,31
0,15	20	633,98	446,94

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Folinsäure**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	1	15,53	14,03
30	1	24,43	20,24
30	5	81,18	59,98
50	1	32,89	26,17
50	5	124,05	89,99
50	10	239,00	170,47
100	1	53,09	40,31
100	5	226,53	161,72
100	10	445,24	314,81
200	1	91,53	67,22
200	4	338,66	240,20
200	5	421,51	298,20
200	10	837,62	589,48
300	1	128,56	93,14
300	5	609,28	429,64
300	10	1.215,43	853,96
350	1	146,69	105,84
400	1	164,67	118,43
400	5	792,47	557,88
500	1	200,15	143,25
500	2	392,13	277,65
500	5	972,36	683,81
800	1	303,83	215,84

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
800	5	1.498,23	1.051,91
900	1	337,70	239,55
900	5	1.665,70	1.172,17
1000	1	371,30	263,06
1000	5	1.830,95	1.291,50

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Furosemid

Gruppe: 1

Tabletten (<= 80 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
20	50	11,25
40	20	11,13
40	30	11,41
40	50	12,00
40	98	13,34
40	100	13,39
80	20	11,73
80	50	13,47
80	100	16,26

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Furosemid + Spironolacton**Gruppe:****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tablinen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
70	20	15,07	13,70
70	50	21,29	18,05
70	100	31,14	24,94
120	20	18,31	15,98
120	50	28,95	23,42
120	100	45,82	35,22

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Levothyroxin-Natrium

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
0,025	50	11,79
0,025	98	12,53
0,025	100	12,55
0,05	50	12,47
0,05	98	13,58
0,05	100	13,63
0,075	50	12,99
0,075	98	14,41
0,075	100	14,47
0,088	50	13,26
0,088	100	14,86
0,1	50	13,46
0,1	98	15,14
0,1	100	15,21
0,112	50	13,67
0,112	100	15,53
0,125	50	13,88
0,125	98	15,79
0,125	100	15,86
0,137	50	14,08
0,137	100	16,16
0,15	50	14,27
0,15	98	16,41

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,15	100	16,48
0,175	50	14,63
0,175	98	16,97
0,175	100	17,05
0,2	50	14,97
0,2	98	17,49
0,2	100	17,59

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Mesalazin**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

magensaftresistente Tabletten, Retardtabletten, magensaftresistente Retardtabletten, Retardgranulat
Beutel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	120	41,46	32,17
250	400	110,30	80,36
400	50	30,23	24,31
400	100	49,21	37,59
400	300	123,17	89,36
500	50	34,37	27,22
500	100	57,33	43,28
500	300	146,79	105,90
1000	50	53,61	40,67
1000	60	61,96	46,53
1000	100	95,08	69,71
1000	150	135,96	98,32
1200	60	70,63	52,59
1200	120	128,47	93,08
1500	35	53,55	40,64
1500	70	95,00	69,64
1500	100	130,03	94,16
2000	60	103,47	75,57
2000	120	192,89	138,17

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Mesalazin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	10	18,27	15,95
250	30	32,86	26,14
250	120	95,31	69,86
500	10	26,76	21,87
500	30	57,27	43,23
500	120	187,91	134,68
1000	10	44,51	34,30
1000	30	108,34	78,99
1000	90	291,93	207,50

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Mesalazin**Gruppe: 3****Faktor: 0,7**

sonstige rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Klysmen, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	7	36,46	28,67
2000	7	46,54	35,74
2000	21	119,13	86,52
4000	7	60,55	45,53
4000	21	161,30	116,06

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Morphin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardgranulat

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
7,5	20	15,96	14,32
7,5	50	24,25	20,13
7,5	100	38,15	29,85
7,6	20	16,03	14,38
7,6	50	24,40	20,22
7,6	100	38,45	30,06
15	20	20,04	17,18
15	50	34,52	27,31
22,6	20	23,78	19,79
22,6	50	43,90	33,87
22,6	100	77,65	57,50
22,8	20	23,86	19,85
22,8	50	44,14	34,06
22,8	100	78,15	57,85
45,1	20	33,64	26,69
45,1	50	68,75	51,28
45,1	100	127,60	92,46
45,6	20	33,83	26,83
45,6	50	69,26	51,65
45,6	100	128,64	93,21
75,2	20	45,41	34,94
75,2	50	98,38	72,02
75,2	100	187,20	134,18

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75,9	20	45,67	35,11
75,9	50	99,04	72,47
75,9	100	188,52	135,10
150,4	20	71,47	53,18
150,4	50	163,99	117,95
150,4	100	319,13	226,54
151,8	20	71,92	53,49
151,8	50	165,15	118,75
151,8	100	321,43	228,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Piracetam**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Beutel, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Granulat, Liquidum, Lösung, Trinkampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
333	75	13,14	12,35
333	100	13,99	12,94
333	150	15,72	14,15
333	300	20,90	17,77
400	30	11,71	11,34
400	50	12,51	11,90
400	100	14,51	13,30
800	20	11,84	11,44
800	30	12,53	11,94
800	60	14,53	13,32
800	90	16,54	14,73
800	100	17,21	15,20
800	120	18,53	16,12
1200	20	12,34	11,78
1200	28	13,05	12,28
1200	30	13,24	12,42
1200	50	15,04	13,69
1200	56	15,60	14,07
1200	60	15,96	14,32
1200	90	18,66	16,21
1200	100	19,56	16,85
1200	120	21,36	18,10
2400	60	19,64	16,90

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2400	100	25,68	21,12
2400	120	28,69	23,23

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Spironolacton**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	50	13,19	12,38
25	100	15,77	14,18
50	20	12,58	11,97
50	48	15,39	13,93
50	50	15,60	14,07
50	100	20,50	17,49
100	20	14,47	13,28
100	50	20,17	17,28
100	100	29,48	23,79

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Terbinafin**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	14	22,47	18,89
125	28	34,90	27,58
125	42	47,50	36,41
250	7	16,58	14,77
250	14	22,88	19,17
250	28	35,75	28,17
250	42	48,78	37,31

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Tropiumchlorid**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	30	23,98	19,92
5	50	31,12	24,93
5	100	47,24	36,21
10	30	25,49	20,99
10	50	33,43	26,55
10	100	51,36	39,09
15	30	26,45	21,66
15	50	34,91	27,60
15	100	53,99	40,95
20	30	27,18	22,17
20	50	36,03	28,37
20	84	49,81	38,02
20	100	55,95	42,32
30	30	28,25	22,93
30	50	37,66	29,51
30	84	52,35	39,79
30	100	58,89	44,36
60	28	29,13	23,55
60	30	30,24	24,31
60	84	57,05	43,08
60	100	64,33	48,18

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Ursodeoxycholsäure**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	50	17,37	15,32
150	100	23,60	19,67
250	20	17,55	15,43
250	30	20,79	17,71
250	50	27,04	22,07
250	100	41,97	32,53
300	100	53,54	40,64
400	30	33,55	26,63
400	50	47,54	36,44
400	100	81,04	59,87
500	50	64,82	48,53
500	100	113,95	82,91

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Verapamil**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	20	12,72	12,05
120	30	13,67	12,73
120	50	15,52	14,02
120	100	19,84	17,03
180	30	15,03	13,67
180	50	17,67	15,52
180	100	23,84	19,84
240	20	14,55	13,34
240	30	16,34	14,58
240	50	19,73	16,96
240	98	27,37	22,31
240	100	27,68	22,53

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

**Festbetragsanpassung
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes
vom 06.02.2012
In-Kraft-Treten: 01.04.2012**

**Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-
Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur
verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.**

Gruppen der Stufe 2 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 SGB V)



Die ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren bzw. Wirkstärkenvergleichsfaktoren ergeben sich gruppenspezifisch aus dem Beschluss des GKV-Spitzenverbandes bzw. dem Beschluss der Spitzenverbände der Krankenkassen.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Antikoagulantien, orale

Gruppe:

Faktor: 0,6

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Phenprocoumon	PHPC	3
Warfarin-Natrium	WARF	5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	20	11,27	10,96
0,5	100	14,03	12,60
1	14	11,59	11,16
1	20	12,03	11,41
1	49	14,08	12,64
1	50	14,14	12,67
1	56	14,55	12,94
1	92	17,01	14,41
1	98	17,40	14,64
1	100	17,54	14,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Benzodiazepine

Gruppe: 1

Faktor: 0,55

weitere Benzodiazepine, vorwiegend anxiolytisch wirksam, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alprazolam	APZM	0,1
Chlordiazepoxid	CDZD	2
Clobazam	CBZM	2
Clorazepat	CRZT	1,5
Clotiazepam	CTZM	1
Ketazolam	KTZM	3
Medazepam	MEZM	2
Metaclozepam	MCZM	1,5
Nordazepam	NDZM	1
Oxazolam	OXZM	4
Prazepam	PRZM	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	10	11,67	11,15
2,5	20	12,67	11,70
2,5	50	15,43	13,22
3,33	10	11,94	11,28
3,33	20	13,16	11,97
3,33	50	16,49	13,79

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	10	12,39	11,54
5	20	13,99	12,42
5	50	18,39	14,84
6,67	10	12,79	11,76
6,67	20	14,73	12,83
6,67	50	20,09	15,77
10	10	13,49	12,15
10	20	16,08	13,58
10	50	23,10	17,42
12,5	10	13,99	12,42
12,5	20	16,97	14,07
12,5	50	25,16	18,55
13,33	10	14,15	12,51
13,33	20	17,27	14,21
13,33	50	25,81	18,92
33,33	10	17,28	14,22

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 4

weitere Beta-Rezeptorenblocker, β 1-selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Einzelwirkstoff

Kürzel

Äquivalenzfaktor

Metoprolol

MTPL

1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
25	30	12,08
25	50	12,85
25	100	14,54
50	30	12,52
50	50	13,49
50	98	15,60
50	100	15,68
100	30	13,08
100	50	14,36
100	98	17,03
100	100	17,14
150	30	13,47
150	50	14,96
150	100	18,16
200	20	12,91
200	30	13,80
200	50	15,43
200	98	18,86
200	100	18,99

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Calcium-Antagonisten

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

weitere Calcium-Antagonisten (1,4-Dihydropyridine), feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Manteltabletten, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Felodipin	FEDN	0,25
Isradipin	IRDN	0,25
Nilvadipin	NLDP	0,4
Nisoldipin	NSDN	0,75

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	14,28	13,16
10	50	19,69	16,93
10	100	28,45	23,06
13,33	30	17,06	15,09
13,33	50	21,27	18,04
13,33	100	31,54	25,23
20	20	16,07	14,40
20	30	18,73	16,26
20	50	23,98	19,92
20	98	36,31	28,56
20	100	36,83	28,92
26,67	30	20,15	17,26
26,67	50	26,30	21,56
26,67	100	41,36	32,11
40	20	18,65	16,21
40	30	22,56	18,94

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	50	30,25	24,32
40	98	48,35	37,00
40	100	49,10	37,51

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga

Gruppe:

Faktor: 0,7

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, magensaftresistente Kapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bezafibrat	BZFT	0,5
Clofibrat	CLFT	1,5
Etofibrat	ETFT	0,5
Etofyllinclofibrat	ECFT	0,5
Fenofibrat	FNFT	0,275
Gemfibrocil	GMFL	0,9

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
363,64	50	14,10	13,02
363,64	100	17,70	15,53
400	30	12,91	12,19
400	50	14,52	13,32
400	100	18,54	16,12
500	100	20,91	17,78
666,67	30	14,85	13,55
666,67	100	25,01	20,66
800	30	15,86	14,26
800	50	19,46	16,77
800	100	28,43	23,05
909,09	30	16,73	14,86
909,09	100	31,29	25,05

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	30	17,46	15,37
1000	50	22,11	18,62
1000	100	33,71	26,74
1090,91	28	17,70	15,53
1090,91	30	18,20	15,87
1090,91	50	23,34	19,48
1090,91	98	35,66	28,11
1090,91	100	36,18	28,48

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung
für Kapseln mit mikronisiertem Wirkstoff: wäf = w x 1,5 / äf

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Diuretika, weitere

Gruppe: 3

weitere Diuretika, stark und langsam wirksam, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Azosemid	AZSD	0,4
Etozolin	ETZN	2
Torasemid	TOSD	0,01875

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
133,333	20	11,04
133,333	50	11,73
133,333	100	12,78
266,667	20	11,35
266,667	30	11,72
266,667	50	12,41
266,667	100	13,99
533,333	20	11,80
533,333	30	12,38
533,333	50	13,41
533,333	100	15,85
1066,667	30	13,36
1066,667	50	14,98
1066,667	100	18,73
2666,667	30	15,58
2666,667	50	18,41
2666,667	100	25,00

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
5333,333	30	18,27
5333,333	50	22,65
5333,333	100	32,75
10666,667	30	22,43
10666,667	50	29,14
10666,667	100	44,66

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

H2-Antagonisten

Gruppe: 1A

Faktor: 0,7

weitere H2-Antagonisten, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten, Brausetabletten, Retardkapseln, Plättchen, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Famotidin	FATN	0,4
Nizatidin	NITN	3
Ranitidin	RATN	3
Roxatidin	ROTN	1,5

<u>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</u>	<u>Packungs- größe</u>	<u>Festbetrag*</u>	<u>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</u>
50	10	11,35	11,11
50	20	12,22	11,71
50	30	13,13	12,34
50	50	14,89	13,58
50	98	19,17	16,56
50	100	19,36	16,70
100	6	11,58	11,26
100	10	12,32	11,76
100	20	14,15	13,04
100	30	16,01	14,36
100	50	19,73	16,96
100	100	29,11	23,51

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

Arylessigsäurederivate, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Einzelwirkstoff

Kürzel

Äquivalenzfaktor

Acemetacin

ACMN

0,09

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	20	20,30	17,36
1000	50	35,12	27,74
1000	100	59,90	45,09

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes
vom 06.02.2012
In-Kraft-Treten: 01.04.2012

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-
Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur
verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.

Gruppen der Stufe 3 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 SGB V)



Die ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren bzw. Wirkstärkenvergleichsfaktoren ergeben sich gruppenspezifisch aus dem Beschluss des GKV-Spitzenverbandes bzw. dem Beschluss der Spitzenverbände der Krankenkassen.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Antidepressiva

Gruppe: 7

Faktor: 0,7

selektive Serotonin-Rückaufnahme-Inhibitoren, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend
verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fluoxetin	FXET	0,13
Fluvoxaminhydrogenmaleat	FVAM	0,98
Paroxetin	PRXT	0,13

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
51	20	11,46	11,19
51	50	13,24	12,42
51	100	16,48	14,67
76,9	20	11,92	11,48
76,9	50	14,46	13,27
76,9	100	19,11	16,53
102	20	12,33	11,77
102	50	15,60	14,07
102	100	21,60	18,27
153,9	20	13,14	12,35
153,9	28	14,35	13,20
153,9	50	17,85	15,65
153,9	90	24,75	20,48
153,9	98	26,19	21,48
153,9	100	26,54	21,73
230,8	20	14,27	13,15
230,8	50	21,07	17,90

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
230,8	100	33,55	26,63
307,7	20	15,37	13,91
307,7	50	24,18	20,08
307,7	90	36,97	29,02
307,7	100	40,31	31,37

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Myotonolytika

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

zentral wirksame Myotonolytika, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Baclofen	BACL	50
Tetrazepam	TTZM	150
Tizanidin	TIZN	12

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	20	11,15	10,89
0,1	50	12,04	11,41
0,1	100	13,47	12,28
0,17	20	11,61	11,17
0,17	50	13,19	12,10
0,17	100	15,71	13,63
0,2	20	11,82	11,29
0,2	50	13,69	12,41
0,2	100	16,67	14,20
0,33	10	11,65	11,20
0,33	20	12,74	11,83
0,33	40	14,85	13,09
0,33	50	15,87	13,73
0,33	90	19,96	16,17
0,33	100	20,96	16,77
0,5	20	13,97	12,57
0,5	50	18,84	15,48

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	90	25,11	19,28
0,5	100	26,66	20,19
0,67	10	12,92	11,96
0,67	20	15,22	13,33
0,67	50	21,81	17,29
0,67	100	32,46	23,67

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2012

Neuroleptika

Gruppe: 8

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend
verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Triflupromazin	TFPR	0,3346

**Wirkstärken-
äquivalenzfaktor**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

24,863

5

14,29

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung