

**Festbetragsumrechnung auf die ab 01.08.2013  
geltende Arzneimittelpreisverordnung  
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes vom 04.06.2013  
In-Kraft-Treten: 01.08.2013**

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

Gruppen der Stufen 1, 2 und 3 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1, 2 und 3 SGB V)



Die in Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 und 3 SGB V) ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren bzw. Wirkstärkenvergleichsfaktoren ergeben sich gruppenspezifisch aus den Beschlüssen des GKV-Spitzenverbandes.

Angaben auf Ebene der Apothekenverkaufspreise inkl. Mehrwertsteuer in Euro

Produktstand: 01.06.2013

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### 5-Fluorouracil

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	1	12,55	12,02
250	5	18,62	15,95
250	10	26,20	20,88
500	1	13,83	12,84
500	5	25,29	20,28
500	10	38,76	29,04
1000	1	16,34	14,48
1000	5	37,12	27,98
1000	6	42,27	31,32
1000	10	62,18	44,27
5000	1	33,69	25,74
5000	5	117,71	80,36
5000	6	138,04	93,57
5000	10	218,03	145,55
10000	1	52,84	38,20
10000	5	205,81	137,64

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### ACE-Hemmer

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Benazepril Benazepril hydrochlorid	BEPL	9,9
Captopril	CAPL	73,4
Cilazapril Cilazapril-1-Wasser	CIPL	3,1
Enalapril Enalapril maleat	ENPL	8,9
Fosinopril Fosinopril natrium	FOPL	13,5
Imidapril Imidapril hydrochlorid	IMPL	zurzeit nicht besetzt
Lisinopril Lisinopril-2-Wasser	LIPL	12,4
Moexipril Moexipril hydrochlorid	MXPL	11,8
Perindopril Perindopril arginin Perindopril erbumin	PEPL	3,3
Quinapril Quinapril hydrochlorid	QUPL	13
Ramipril	RAPL	8,9
Spirapril Spirapril hydrochlorid Spirapril hydrochlorid-1-Wasser	SPPL	5,6
Trandolapril	TRPL	1,7
Zofenopril Zofenopril calcium	ZOPL	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	20	11,38	11,27
0,1	30	11,53	11,38

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	50	11,79	11,54
0,1	100	12,39	11,97
0,2	20	11,53	11,38
0,2	28	11,71	11,48
0,2	30	11,76	11,52
0,2	50	12,13	11,78
0,2	98	12,92	12,33
0,2	100	12,96	12,35
0,3	18	11,63	11,42
0,3	20	11,67	11,46
0,3	28	11,86	11,61
0,3	30	11,91	11,65
0,3	45	12,27	11,88
0,3	50	12,36	11,95
0,3	98	13,35	12,64
0,3	99	13,38	12,65
0,3	100	13,39	12,66
0,4	30	12,07	11,75
0,4	50	12,59	12,11
0,4	60	12,84	12,27
0,4	90	13,52	12,76
0,4	98	13,71	12,90
0,4	100	13,74	12,92
0,5	28	12,13	11,78
0,5	30	12,19	11,83
0,5	42	12,55	12,09
0,5	98	14,02	13,09
0,6	18	11,85	11,60
0,6	20	11,94	11,66
0,6	28	12,22	11,85
0,6	30	12,29	11,90
0,6	35	12,47	12,03
0,6	45	12,80	12,25
0,6	50	12,95	12,35

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,6	98	14,29	13,30
0,6	99	14,32	13,33
0,6	100	14,34	13,34
0,7	20	12,02	11,71
0,7	30	12,39	11,97
0,7	50	13,08	12,46
0,7	98	14,55	13,47
0,7	100	14,60	13,51
0,8	20	12,09	11,76
0,8	30	12,50	12,04
0,8	50	13,23	12,55
0,8	60	13,57	12,82
0,8	90	14,55	13,47
0,8	98	14,78	13,66
0,8	100	14,86	13,70
0,9	28	12,50	12,04
0,9	30	12,58	12,10
0,9	42	13,05	12,45
0,9	50	13,36	12,65
0,9	90	14,74	13,64
0,9	98	15,04	13,83
0,9	100	15,11	13,88
1	20	12,21	11,84
1	30	12,66	12,16
1	50	13,48	12,73
1	100	15,37	14,07
1,1	18	12,16	11,80
1,1	20	12,26	11,88
1,1	28	12,64	12,15
1,1	30	12,73	12,21
1,1	45	13,40	12,67
1,1	50	13,61	12,83
1,1	98	15,52	14,16
1,1	99	15,55	14,18

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,1	100	15,59	14,22
1,2	20	12,30	11,91
1,2	30	12,83	12,27
1,2	50	13,73	12,91
1,2	100	15,82	14,35
1,4	20	12,44	12,01
1,4	30	12,97	12,36
1,4	50	13,92	13,04
1,4	100	16,20	14,63
1,5	30	13,03	12,42
1,5	50	14,04	13,11
1,5	100	16,36	14,74
1,6	30	13,09	12,47
1,6	50	14,14	13,17
1,6	60	14,61	13,52
1,6	90	16,11	14,58
1,6	98	16,45	14,80
1,6	100	16,54	14,88
1,7	30	13,14	12,51
1,7	50	14,23	13,27
1,7	98	16,62	14,93
1,7	100	16,71	14,99
1,9	28	13,14	12,51
1,9	42	13,96	13,07
1,9	98	16,95	15,15
2,1	30	13,39	12,66
2,4	30	13,54	12,77
2,4	50	14,82	13,67
2,4	100	17,80	15,76
2,6	30	13,66	12,86
2,6	50	14,99	13,79
2,6	100	18,11	15,96
3,2	30	13,92	13,04
3,2	50	15,47	14,14

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
3,2	100	18,94	16,55
3,4	30	14,04	13,11
3,4	50	15,62	14,23
3,4	100	19,19	16,73

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Acetazolamid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	10	14,49	13,27
250	20	17,80	15,41
250	30	21,04	17,52
250	40	24,18	19,56
250	100	41,67	30,94

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Acetylcystein

Gruppe: 1A

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Granulat, Beutel, Brause-, Film-, Lutsch-, Trink-, Retardtabletten, Retardkapseln, Tabs, Lösung, Saft, Pulver, Trockensaft, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	75	13,14	12,08
20	100	13,79	12,39
20	150	15,05	13,02
100	20	12,64	11,82
100	50	14,73	12,88
100	100	18,25	14,63
200	20	13,44	12,21
200	24	13,88	12,45
200	40	15,67	13,33
200	48	16,51	13,74
200	50	16,70	13,84
200	54	17,10	14,05
200	100	21,90	16,45
300	20	14,08	12,53
300	50	18,28	14,64
300	100	24,93	17,96
400	10	12,95	11,97
400	20	14,63	12,82
400	40	17,98	14,49
400	50	19,68	15,34
400	100	27,44	19,22
600	10	13,45	12,22
600	20	15,68	13,34
600	24	16,52	13,76

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
600	30	17,79	14,38
600	40	19,94	15,47
600	48	21,54	16,27
600	50	21,93	16,47
600	54	22,74	16,87
600	60	24,01	17,50
600	100	31,70	21,34

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Aciclovir

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	62,5	13,07	12,23
200	25	14,04	12,83
200	100	24,82	19,29
400	35	18,97	15,78
400	70	27,99	21,18
800	35	25,43	19,66

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Aciclovir**

**Gruppe: 2A**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
50	2	12,47	
50	5	14,23	
50	10	17,08	
50	20	22,41	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

**Aciclovir**

**Gruppe: 3**

**Stufe 1**

**Faktor: 0,55**

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augensalbe

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
30	4,5	22,66	17,41

---

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Aciclovir

Gruppe: 4

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Durchstechflaschen, Infusionslösungskonzentrate, Trockensubstanzen ohne Lösungsmittel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	1	33,82	25,82
250	5	62,94	44,77
250	10	84,73	58,91
500	1	69,73	49,18
500	5	143,47	97,10
500	10	199,04	133,22

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Allopurinol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, Granulat, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	30	11,47	
100	50	11,78	
100	100	12,53	
200	50	12,53	
200	100	13,95	
300	20	11,92	
300	28	12,28	
300	30	12,36	
300	50	13,26	
300	98	15,28	
300	100	15,36	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

Bunazosin  
Bunazosin hydrochlorid

#### Kürzel

BNZN

#### Vergleichsgröße

4,6

Indoramin  
Indoramin hydrochlorid

IDAN

zurzeit nicht besetzt

Urapidil

URPL

111,6

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	50	26,12	21,57
0,3	100	41,78	32,55
0,5	50	30,67	24,76
0,5	100	51,07	39,06
0,6	50	32,62	26,13
0,6	100	55,03	41,82
0,8	50	36,09	28,56
0,8	100	62,07	46,76
1,2	50	41,92	32,64
1,2	100	73,96	55,07

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Tabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alfuzosin Alfuzosin hydrochlorid	ALZN	8,58
Doxazosin Doxazosin mesilat	DXZN	3,88
Silodosin	SISN	6
Tamsulosin Tamsulosin hydrochlorid	TASN	0,37
Terazosin Terazosin hydrochlorid-2-Wasser	TRZN	3,34

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	7	12,28	11,89
0,3	10	12,82	12,26
0,3	14	13,51	12,74
0,3	20	14,55	13,47
0,3	30	16,41	14,77
0,3	50	20,10	17,37
0,3	100	29,13	23,69
0,5	20	15,04	13,83
0,5	21	15,28	13,97
0,5	30	17,10	15,28
0,5	50	21,29	18,21
0,5	98	31,08	25,06
0,5	100	31,48	25,34
0,6	14	13,96	13,07
0,6	20	15,27	13,97
0,6	25	16,34	14,73

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,6	28	16,97	15,16
0,6	30	17,39	15,46
0,6	50	21,74	18,53
0,6	84	29,08	23,66
0,6	96	31,56	25,39
0,6	98	31,98	25,69
0,6	100	32,40	25,98
0,7	20	15,43	14,10
0,7	30	17,66	15,67
0,7	50	22,15	18,79
0,7	100	33,20	26,55
1	18	15,36	14,05
1	20	15,87	14,42
1	28	17,80	15,76
1	30	18,31	16,12
1	45	21,97	18,67
1	48	22,71	19,18
1	50	23,22	19,55
1	56	24,75	20,62
1	90	32,86	26,30
1	98	34,72	27,61
1	100	35,19	27,94
1,1	30	18,52	16,26
1,1	50	23,53	19,77
1,1	98	35,28	27,99
1,1	100	35,76	28,32
1,3	20	16,20	14,63
1,3	30	18,85	16,49
1,3	50	24,09	20,16
1,3	100	36,76	29,02
1,5	20	16,36	14,74
1,5	28	18,58	16,29
1,5	30	19,15	16,70
1,5	50	24,57	20,50

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,5	84	33,52	26,76
1,5	96	36,64	28,94
1,5	98	37,15	29,31
1,5	100	37,65	29,67
2,1	20	16,83	15,07
2,1	50	25,79	21,35
2,1	100	39,91	31,24
3	28	20,04	17,33
3	30	20,65	17,75
3	50	27,12	22,28
3	84	37,62	29,63
3	96	41,36	32,25
3	98	42,02	32,71
3	100	42,67	33,15

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amantadin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	13,36	12,65
100	30	14,34	13,34
100	100	21,03	18,02
150	100	25,38	21,06
200	20	15,34	14,04
200	30	17,20	15,34
200	100	29,38	23,87

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Ambroxol**

**Gruppe: 3**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionslösungen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
15	5	13,89	
15	10	16,97	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Ambroxol + Doxycyclin**

#### **Stufe 1**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Retardkapseln

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
175	10	13,22	
175	20	15,30	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amilorid + Hydrochlorothiazid

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
27,5	25	12,34	
27,5	30	12,55	
27,5	50	13,32	
27,5	100	14,98	
55	20	12,29	
55	25	12,55	
55	30	12,80	
55	50	13,67	
55	100	15,68	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Aminochinoline

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Chloroquindiphosphat

CHLD

1,25

Hydroxychloroquinsulfat

HCHL

1

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
64,8	30	13,78	12,95
200	20	15,12	13,89
200	30	16,99	15,18
200	50	20,62	17,73
200	100	28,98	23,57
400	10	14,52	13,45
400	20	17,66	15,67
400	50	26,47	21,82

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amiodaron

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	18,08	15,95
100	50	29,50	23,95
100	100	48,62	37,34
200	20	22,25	18,87
200	50	39,94	31,25
200	98	68,65	51,36
200	100	69,85	52,19

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amisulprid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	16,97	15,16
50	50	26,13	21,59
50	100	40,58	31,70
100	20	20,80	17,86
100	50	35,19	27,94
100	60	39,85	31,19
100	90	54,07	41,15
100	98	57,76	43,72
100	100	58,68	44,36
200	20	26,98	22,19
200	50	50,05	38,33
200	60	57,56	43,59
200	90	79,85	59,18
200	98	85,74	63,31
200	100	87,22	64,34
400	20	36,56	28,88
400	50	73,43	54,69
400	60	85,44	63,11
400	90	121,07	88,05
400	98	130,50	94,63
400	100	132,84	96,29

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amitriptylin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Tabs, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, Lösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
8,8	20	11,64	
8,8	50	12,46	
8,8	100	13,67	
10	20	11,72	
10	50	12,61	
10	100	14,02	
12,5	20	11,88	
12,5	50	12,99	
12,5	100	14,67	
22,1	20	12,51	
22,1	50	14,38	
22,1	100	17,41	
25	20	12,69	
25	50	14,78	
25	100	18,27	
40	30	14,73	
40	50	17,01	
44,2	20	13,86	
44,2	50	17,61	
44,2	100	23,54	
50	20	14,21	
50	50	18,53	
50	100	25,17	
66,3	20	15,22	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
66,3	50	20,80	
66,3	100	29,40	
75	20	15,79	
75	50	22,00	
75	100	31,62	
88,4	20	16,58	
88,4	50	23,93	
88,4	100	34,97	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amoxicillin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Lacktabletten, Oblongtabletten, Granulat, Tabs, Liquitabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	20	13,34	
500	8	12,17	
500	10	12,54	
500	20	14,51	
500	24	15,43	
500	30	16,83	
750	8	12,50	
750	10	12,95	
750	16	14,40	
750	20	15,53	
750	30	18,49	
1000	8	12,76	
1000	10	13,32	
1000	12	13,86	
1000	14	14,45	
1000	16	15,07	
1000	20	16,39	
1000	24	17,74	
1000	30	19,94	
1000	50	27,70	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Amoxicillin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Tropfen, Saft, Suspension, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	100	13,30	12,60
50	200	15,84	14,38
50	250	17,09	15,27
100	100	16,12	14,58
150	40	14,05	13,11
150	75	16,99	15,18
150	150	23,73	19,91

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Azilsartan Azilsartan medoxomil Kaliumsalze	AZSN	37,5
Candesartan Candesartan cilexetil	CNSN	12,5
Eprosartan Eprosartan mesilat	EPSN	600
Irbesartan Irbesartan hydrochlorid	IRSN	216,9
Losartan Losartan kalium	LOSN	57,6
Olmesartan Olmesartan medoxomil	OLSN	17,9
Telmisartan	TLSN	62,4
Valsartan	VLSN	222

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	14	17,56	15,59
0,2	21	21,00	17,98
0,2	28	24,48	20,43
0,2	56	38,63	30,32
0,2	98	60,31	45,52
0,3	28	26,50	21,85
0,3	56	42,77	33,24
0,3	98	67,70	50,68
0,3	100	68,90	51,53
0,4	28	28,12	22,98
0,4	56	46,08	35,55

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,4	98	73,61	54,82
0,5	28	29,48	23,93
0,5	56	48,89	37,52
0,5	98	78,64	58,33
0,6	28	30,68	24,78
0,6	56	51,36	39,23
0,6	98	83,01	61,43
0,7	28	31,77	25,54
0,7	56	53,55	40,78
0,7	98	86,95	64,15
0,7	100	88,56	65,28
0,8	28	32,74	26,22
0,8	56	55,56	42,19
0,8	98	90,54	66,66
0,9	28	33,64	26,85
0,9	56	57,42	43,48
0,9	98	93,83	68,97
1	28	34,50	27,43
1	56	59,13	44,70
1	98	96,89	71,13
1	100	98,72	72,39
1,2	28	36,00	28,50
1,2	56	62,26	46,87
1,2	98	102,47	75,03
1,3	28	36,71	29,00
1,3	56	63,69	47,87
1,3	98	105,03	76,81
1,4	28	37,38	29,45
1,4	56	65,06	48,84
1,4	98	107,46	78,52
1,4	100	109,49	79,94
1,6	28	38,63	30,32
1,6	56	67,60	50,62
1,6	98	112,01	81,71



<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,7	28	39,20	30,73
1,7	56	68,81	51,46
1,7	98	114,16	83,20
1,8	28	39,77	31,12
1,8	56	69,95	52,26
1,8	98	116,20	84,62

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Anionenaustauscherharze

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Anionenaustauscherharze, orale Darreichungsformen

Beutel, Granulat, Pulver

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Colestipol

COPL

1,25

Colestyramin

COYR

1

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
200	1	40,06	31,34
296	1	53,05	40,42
400	1	66,41	49,79

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antianämika, andere

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Trockensubstanz, Lyophilisat zur Herstellung einer Injektionslösung

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Darbepoetin Darbepoetin alfa	DPON	195
Erythropoetin Epoetin alfa Epoetin beta Epoetin delta Epoetin theta Epoetin zeta	EPON	57458
PEG-Erythropoetin Methoxy-Polyethylenglycol-Epoetin beta PEG-Epoetin beta	PPON	123

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	1	32,30	25,91
0,1	1	54,34	41,33
0,17	1	85,63	63,24
0,21	1	103,66	75,86
0,24	1	117,24	85,36
0,31	1	149,08	107,66
0,35	1	167,36	120,45
0,41	1	194,86	139,71
0,42	1	199,46	142,92
0,52	1	245,53	175,17
0,61	1	287,18	204,32
0,62	1	291,82	207,57
0,63	1	296,46	210,82
0,7	1	328,99	233,60
0,73	1	342,96	243,37

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,77	1	361,61	256,41
0,81	1	380,26	269,49
0,82	1	384,93	272,75
0,84	1	394,27	279,28
0,87	1	408,31	289,11
0,98	1	459,83	325,18
1,03	1	483,29	341,60
1,04	1	487,98	344,89
1,22	1	572,71	404,20
1,23	1	577,41	407,49
1,39	1	652,99	460,39
1,54	1	724,03	510,13
1,63	1	766,74	540,01
1,64	1	771,50	543,33
1,74	1	819,02	576,61
1,83	1	861,85	606,59
2,03	1	957,19	673,33
2,05	1	966,73	680,03
2,09	1	985,84	693,38
2,56	1	1.210,93	850,95
2,67	1	1.263,74	887,92
2,78	1	1.316,64	924,94
2,93	1	1.388,83	975,48
3,08	1	1.461,11	1.026,08
3,13	1	1.485,23	1.042,96
4,18	1	1.979,35	1.398,80

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antidepressiva

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, Hartkapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Amitriptylinoxid	AMIT	2
Clomipramin-hydrochlorid	CLPR	1
Desipramin-hydrochlorid	DSPR	1
Dibenzepin-hydrochlorid	DBEP	3
Dosulepin-hydrochlorid	DSLPR	1
Doxepin	DXEP	1
Imipramin-hydrochlorid	IMIP	1
Lofepramin	LFPR	1,4
Nortriptylin-hydrochlorid	NTTL	1
Noxiptilin	NXPL	1
Opipramol	OPPM	2
Trimipramin	TMPM	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	100	12,34	11,94
10	20	11,44	11,31
10	50	12,16	11,80
10	100	13,41	12,67
15	20	11,63	11,42
15	50	12,64	12,15

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
15	100	14,40	13,38
25	20	11,95	11,67
25	30	12,47	12,03
25	40	12,99	12,39
25	50	13,52	12,76
25	90	15,79	14,34
25	100	16,34	14,73
30	20	12,13	11,78
30	50	13,92	13,04
30	100	17,23	15,36
45	20	12,58	12,10
45	50	15,16	13,91
45	100	19,97	17,29
50	20	12,71	12,20
50	50	15,61	14,22
50	90	19,78	17,14
50	98	20,61	17,73
50	100	20,79	17,85
60	20	13,01	12,41
60	50	16,37	14,76
60	100	22,41	18,99
75	20	13,41	12,67
75	50	17,50	15,54
75	100	24,97	20,77
100	20	14,08	13,14
100	50	19,48	16,93
100	98	28,43	23,19
100	100	28,80	23,45

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antidepressiva

Gruppe: 2

Stufe 3

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Clomipramin-hydrochlorid

CLPR

1

Dibenzepin-hydrochlorid

DBEP

3

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
75	20	21,03	17,50
75	50	37,53	28,24
75	100	66,15	46,85
80	20	21,69	17,95
80	50	39,31	29,39
80	100	69,85	49,24

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antidepressiva

Gruppe: 3

Stufe 3

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

weitere klassische Antidepressiva, flüssige orale Darreichungsformen

Saft, Tropfen, Lösung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Doxepin	DXEP	1
Imipramin-hydrochlorid	IMIP	1
Trimipramin	TMPM	1

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
10	30	12,63	12,07
10	90	16,62	14,65
40	30	17,83	15,43
40	50	23,24	18,96
40	60	26,12	20,83
40	90	34,56	26,31

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antidepressiva

Gruppe: 5

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

andere Antidepressiva (2. Generation), feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Mianserin-hydrochlorid	MANS	0,6
Trazodon	TRZD	2
Viloxazin	VLXZ	2

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
12,5	50	16,37	14,76
16,7	20	13,96	13,07
16,7	50	18,25	16,09
16,7	100	25,20	20,94
25	20	15,52	14,16
25	50	21,92	18,65
50	20	20,22	17,45
50	50	32,95	26,36
50	100	53,12	40,47
100	20	29,52	23,97
100	50	54,72	41,59
100	100	94,11	69,17

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antidepressiva

Gruppe: 7

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

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

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
51	20	11,95	11,67
51	50	13,73	12,91
51	100	16,97	15,16
76,9	20	12,41	11,97
76,9	50	14,95	13,76
76,9	100	19,60	17,02
102	20	12,82	12,26
102	50	16,09	14,55
102	100	22,09	18,75
153,9	20	13,63	12,84
153,9	28	14,84	13,69
153,9	50	18,34	16,14
153,9	90	25,24	20,97
153,9	98	26,68	21,97
153,9	100	27,02	22,22
230,8	20	14,76	13,64
230,8	50	21,56	18,39
230,8	100	34,03	27,12

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
307,7	20	15,86	14,40
307,7	50	24,67	20,56
307,7	90	37,46	29,51
307,7	100	40,79	31,86

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Carbutamid	CABD	zurzeit nicht besetzt
Glibornurid	GLBD	zurzeit nicht besetzt
Gliclazid	GLCD	30
Glimepirid	GMPD	2,6
Glipizid	GLPD	zurzeit nicht besetzt
Gliquidon	GLQN	30
Glisoxepid	GLSD	zurzeit nicht besetzt
Tolbutamid	TOBD	zurzeit nicht besetzt

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,4	28	11,61	11,41
0,4	30	11,65	11,44
0,4	112	14,22	13,26
0,4	118	14,43	13,39
0,4	120	14,51	13,45
0,4	180	16,87	15,10
0,4	195	17,47	15,52
0,8	28	12,60	12,13
0,8	30	12,72	12,21
0,8	112	19,98	17,29
0,8	118	20,58	17,71

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,8	120	20,75	17,83
0,8	180	27,18	22,32
0,8	195	28,82	23,48
0,8	200	29,37	23,86
1	30	13,39	12,66
1	120	24,51	20,46
1,2	28	13,82	12,97
1,2	30	14,08	13,14
1,2	112	27,14	22,30
1,2	118	28,18	23,03
1,2	120	28,54	23,28
1,2	180	39,53	30,98
1,2	195	42,58	33,09
1,2	200	43,61	33,83
1,5	28	14,89	13,72
1,5	30	15,28	13,97
1,5	60	21,21	18,15
1,5	112	33,05	26,43
1,5	118	34,46	27,42
1,5	120	34,95	27,76
1,5	180	50,35	38,56
1,5	195	54,32	41,33
2	30	17,47	15,52
2	120	47,14	36,28
2,3	28	18,34	16,14
2,3	30	19,04	16,62
2,3	60	29,92	24,25
2,3	112	51,44	39,31
2,3	118	54,07	41,15
2,3	120	54,93	41,75
2,3	180	82,53	61,07

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antikoagulantien, orale

Stufe 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

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

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,5	20	11,76	11,45
0,5	100	14,52	13,09
1	14	12,08	11,65
1	20	12,52	11,90
1	49	14,57	13,13
1	50	14,63	13,16
1	56	15,04	13,42
1	92	17,49	14,90
1	98	17,89	15,12
1	100	18,03	15,21

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antipsychotika, andere

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Retardtabletten, Schmelztabletten, Schmelzfilme, Lösung zum Einnehmen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Paliperidon

PALP

5,6

Risperidon

RISP

1,3

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	20	11,70	11,47
0,2	50	12,90	12,32
0,2	100	15,02	13,80
0,4	14	11,90	11,64
0,4	20	12,34	11,94
0,4	28	12,95	12,35
0,4	30	13,09	12,47
0,4	49	14,58	13,49
0,4	50	14,65	13,54
0,4	56	15,12	13,89
0,4	98	18,56	16,28
0,4	100	18,72	16,39
0,5	28	13,40	12,67
0,5	49	15,41	14,09
0,5	98	20,33	17,52
0,8	14	12,76	12,23
0,8	20	13,61	12,83
0,8	28	14,74	13,64
0,8	30	15,03	13,82
0,8	49	17,86	15,80

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,8	50	18,02	15,90
0,8	56	18,93	16,55
0,8	60	19,54	16,98
0,8	98	25,51	21,15
0,8	100	25,82	21,38
1,1	28	16,07	14,54
1,1	49	20,27	17,48
1,1	98	30,57	24,69
1,5	14	14,20	13,24
1,5	20	15,72	14,29
1,5	28	17,78	15,74
1,5	30	18,29	16,11
1,5	49	23,40	19,67
1,5	50	23,67	19,86
1,5	56	25,32	21,03
1,5	98	37,19	29,33
1,5	100	37,78	29,74
1,6	28	18,21	16,04
1,6	49	24,17	20,22
1,6	98	38,83	30,49
2,3	14	15,79	14,34
2,3	20	18,04	15,92
2,3	28	21,12	18,08
2,3	49	29,52	23,97
2,3	50	29,93	24,25
2,3	56	32,40	25,98
2,3	98	50,15	38,39
2,3	100	51,02	39,01
3,1	20	20,33	17,52
3,1	28	24,41	20,37
3,1	30	25,45	21,11
3,1	50	36,06	28,55
3,1	56	39,33	30,82
3,1	98	62,82	47,27



<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
3,1	100	63,96	48,06
4,6	20	24,51	20,46
4,6	30	31,93	25,66
4,6	50	47,34	36,43
4,6	60	55,22	41,95
4,6	100	87,73	64,71
6,2	20	28,91	23,53
6,2	50	59,10	44,67
6,2	100	112,56	82,09

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Antitussiva

Gruppe: 1A

Stufe 3

verschreibungspflichtig

Antitussiva, Opiumalkaloide und Derivate, orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Pastillen, Tabletten, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Saft, Sirup, Tropfen, Suspension, Lutschpastillen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Codein	CDPT	100
Dextromethorphan	DMNB	90
Dihydrocodein	DCHT	60
Levopropoxyphen	LVPD	200
Noscapin	NSCP	150

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,01	100	12,97	
0,03	100	14,23	
0,04	50	13,39	
0,04	100	14,68	
0,17	10	12,64	
0,17	20	13,54	
0,17	30	14,29	
0,18	30	14,38	
0,21	15	13,34	
0,21	30	14,63	
0,21	50	16,15	
0,23	15	13,44	
0,23	30	14,77	
0,27	15	13,63	
0,27	30	15,11	
0,3	10	13,11	

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	15	13,74	
0,3	20	14,29	
0,3	30	15,34	
0,33	30	15,53	
0,34	15	13,89	
0,34	30	15,61	
0,38	10	13,36	
0,38	20	14,66	
0,5	10	13,67	
0,5	20	15,18	
0,54	10	13,77	
0,54	20	15,36	
0,58	10	13,85	
0,58	20	15,52	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Atenolol

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	20	12,35	
25	30	12,94	
25	50	13,98	
25	100	16,58	
50	20	13,22	
50	30	14,11	
50	50	15,96	
50	100	20,24	
100	30	16,16	
100	50	19,19	
100	100	26,18	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Atenolol + Chlortalidon

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
62,5	30	17,83	15,78
62,5	50	21,99	18,69
62,5	60	24,07	20,16
62,5	100	31,80	25,55
125	30	24,28	20,29
125	50	32,11	25,76
125	60	35,83	28,38
125	100	50,58	38,70

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Azathioprin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	50	20,90	17,92
25	100	31,87	25,60
50	50	27,35	22,44
50	90	41,42	32,28
50	98	44,45	34,40
50	100	45,20	34,94
75	20	19,10	16,66
75	50	32,70	26,19
75	100	56,38	42,77
100	20	20,93	17,95
100	50	37,52	29,56
100	100	66,46	49,83

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Azol-Antimykotika

Gruppe: 4A

Stufe 2

verschreibungspflichtig

Azol-Antimykotika, vaginale topische Darreichungsformen

Vaginalcreme, Ovula, Depotovula, Tampons, Vaginaltabletten, Ovula-, Depotovula-, Tampons-, Vaginaltabletten/Vaginalcreme-Kombipackungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>	
		Creme/ Vaginalcreme	Vaginalovula/ Vaginaltablett en
Econazolnitrat	ECON	1	15
Fenticonazolnitrat	FECN		60
Miconazolnitrat	MICN	2	10
Oxiconazol	OXIC	1	60

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	1	15,61	
20	1	16,01	
30	1	16,24	
70	1	16,77	
100	1	17,03	
170	1	17,41	
180	1	17,45	
210	1	17,56	
220	1	17,62	
350	1	18,02	
400	1	18,16	
500	1	18,34	
800	1	18,78	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Bemetizid + Triamteren

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	30	16,84	15,08
15	50	20,38	17,56
15	100	28,56	23,29
30	30	18,64	16,34
30	50	23,11	19,47
30	100	33,47	26,73
75	20	18,42	16,20
75	30	21,69	18,48
75	50	28,02	22,92
75	100	42,33	32,93

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Benzodiazepine

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

weitere Benzodiazepine, vorwiegend anxiolytisch wirksam, orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, 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
Metaclazepam	MCZM	1,5
Nordazepam	NDZM	1
Oxazolam	OXZM	4
Prazepam	PRZM	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	10	12,16	11,64
2,5	20	13,16	12,19
2,5	50	15,92	13,71
3,33	10	12,42	11,77
3,33	20	13,65	12,46
3,33	50	16,98	14,28
5	10	12,88	12,03

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5	20	14,48	12,91
5	50	18,87	15,33
6,67	10	13,28	12,25
6,67	20	15,22	13,32
6,67	50	20,58	16,26
10	10	13,98	12,64
10	20	16,56	14,07
10	50	23,59	17,91
12,5	10	14,48	12,91
12,5	20	17,46	14,55
12,5	50	25,64	19,04
13,33	10	14,64	12,99
13,33	20	17,75	14,70
13,33	50	26,30	19,41
33,33	10	17,77	14,71

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Benzodiazepine

Gruppe: 2

Stufe 2

verschreibungspflichtig

weitere Benzodiazepine, vorwiegend sedativ-hypnotisch wirksam, orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Brotizolam	BTZM	0,025
Flunitrazepam	FNZM	0,1
Flurazepam	FRZM	3
Loprazolam	LPZM	0,15
Lormetazepam	LMZM	0,1
Temazepam	TMZM	2
Triazolam	TRZM	0,025

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5	10	12,28	
5	14	12,70	
5	20	13,30	
6,67	20	13,64	
10	7	12,33	
10	10	12,82	
10	14	13,38	
10	20	14,18	
20	10	13,48	
20	20	15,52	
20	30	17,37	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Sublingualtabletten, Hartkapseln, Kapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Zaleplon	ZLPN	8,6
Zolpidem Zolpidem tartrat	ZLPD	7,9
Zopiclon	ZPCL	7,2

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,5	10	12,54	
0,5	20	13,82	
0,6	14	13,28	
1	10	13,23	
1	20	15,10	
1,2	14	14,27	
6	6	14,65	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, inhalative Darreichungsformen

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation (z.B. Inhalator)

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	FMTL	9,4
Indacaterol Indacaterol maleat	INTL	170,8
Salmeterol Salmeterol xinafoat	SMTL	72,2

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	120	41,35	
0,3	240	69,02	
0,5	60	32,56	
0,5	100	45,89	
0,5	120	52,29	
0,5	180	71,09	
0,5	200	77,23	
0,5	240	89,39	
0,5	300	107,36	
0,7	60	37,26	
0,7	120	61,34	
0,9	30	27,04	
0,9	90	55,76	
1	60	43,65	
1	100	63,50	
1	120	73,13	
1	180	101,39	
1	200	110,63	

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1	240	128,94	
1	300	155,96	
1,1	60	45,62	
1,1	100	66,51	
1,1	120	76,72	
1,1	180	106,60	
1,1	200	116,41	
1,8	30	35,14	
1,8	90	78,33	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Bambuterol Bambuterol hydrochlorid	BMTL	9,1
Carbuterol	CATL	zurzeit nicht besetzt
Clenbuterol Clenbuterol hydrochlorid	CLTL	0,036
Fenoterol	FETL	zurzeit nicht besetzt
Pirbuterol	PITL	zurzeit nicht besetzt
Procaterol	PRTL	zurzeit nicht besetzt
Reproterol	RETL	zurzeit nicht besetzt
Salbutamol	SATL	zurzeit nicht besetzt
Terbutalin Terbutalin sulfat	TBLN	4,1
Tulobuterol	TUTL	zurzeit nicht besetzt

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	20	13,65	12,85
0,3	50	17,97	15,87
0,5	20	15,52	14,16
0,5	50	22,88	19,33
0,5	100	35,38	28,06
1	20	20,34	17,53
1	50	35,14	27,91
1	100	60,24	45,46

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Depottabletten, Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Isoetarin

ISTN

3,75

Salbutamol

SATL

1

Terbutalin

TBLN

1,9

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
3,947	20	15,53	13,93
3,947	50	20,77	17,35
3,947	100	28,38	22,29
4	20	15,53	13,93
4	50	20,77	17,35
4	100	28,38	22,29
8	20	15,59	13,97
8	50	20,92	17,45
8	100	28,61	22,44

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 3

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Elixier, Liquidum, Lösung, Saft, Sirup, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Carbuterol	CATL	0,75
Clenbuterol	CLTL	0,005
Fenoterol	FETL	0,94
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	1,9
Tulobuterol	TUTL	0,4

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,158	100	13,51	12,74
0,158	300	18,96	16,56
0,2	100	14,18	13,23
0,5	150	23,75	19,92
1	20	14,18	13,23
1	50	19,42	16,90
1	100	28,17	23,01
5	20	28,17	23,01
5	50	54,36	41,35
11,8	10	31,29	25,19
11,8	30	72,41	53,98

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 5

Stufe 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

flüssige inhalative Darreichungsformen

Inhalationslösungen, Inhalationsampullen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fenoterol	FETL	1
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	2,5

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,25	50	13,26	12,33
1,25	100	15,43	13,66
2,5	40	14,65	13,17
5	10	12,96	12,17
5	15	13,88	12,71
5	20	14,78	13,28
5	30	16,72	14,43
5	45	19,64	16,17
5	50	20,55	16,72
5	100	29,76	22,25

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 6

Stufe 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

perorale trockenpulverförmige inhalative Darreichungsformen

Easyhaler, Inhalationskapseln, Novolizer, Pulverinhalator, Rotadisk-Pulver, Turbohaler

#### Einzelwirkstoff

Fenoterol  
Fenoterol hydrobromid

#### Kürzel

FETL

#### Äquivalenzfaktor

1

Salbutamol  
Salbutamol sulfat

SATL

1

Terbutalin  
Terbutalin sulfat

TBLN

2,5

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	200	18,20	15,32
0,1	400	24,04	18,80
0,1	600	29,35	21,99
0,2	60	15,09	13,45
0,2	100	17,36	14,80
0,2	120	18,52	15,49
0,2	200	22,55	17,92
0,4	60	17,64	14,98
0,4	120	23,05	18,22
0,4	200	29,60	22,15

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Beta-Acetyldigoxin**

#### **Stufe 1**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	50	12,36	
0,1	100	13,48	
0,2	50	12,91	
0,2	100	14,46	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Betahistin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	20	12,42	
2,5	50	13,89	
2,5	100	16,12	
5	20	12,94	
5	50	14,99	
5	100	18,08	
5,2	20	12,97	
5,2	30	13,71	
5,2	50	15,07	
5,2	100	18,22	
6,5	60	16,28	
10,4	20	13,69	
10,4	50	16,65	
10,4	100	20,99	
15,6	20	14,22	
15,6	50	17,84	
15,6	100	23,04	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker, nicht selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alprenolol	APNL	zurzeit nicht besetzt
Bopindolol	BPDL	zurzeit nicht besetzt
Bupranolol Bupranolol hydrochlorid	BPNL	zurzeit nicht besetzt
Carazolol	CRZL	zurzeit nicht besetzt
Carteolol Carteolol hydrochlorid	CRTL	6,1
Carvedilol	CVDL	29,1
Mepindolol Mepindolol sulfat	MPDL	zurzeit nicht besetzt
Metipranolol	MPNL	zurzeit nicht besetzt
Nadolol	NADL	zurzeit nicht besetzt
Oxprenolol Oxprenolol hydrochlorid	OPNL	zurzeit nicht besetzt
Penbutolol Penbutolol sulfat	PBTL	34,2
Tertatolol	TETL	zurzeit nicht besetzt
Timolol	TIML	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	28	12,35	11,94
0,1	30	12,46	12,02
0,1	50	13,38	12,65
0,1	100	15,62	14,23
0,2	14	11,92	11,66

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	28	12,83	12,27
0,2	30	12,95	12,35
0,2	50	14,18	13,23
0,2	98	17,08	15,26
0,2	100	17,18	15,34
0,4	28	13,44	12,70
0,4	30	13,63	12,84
0,4	50	15,27	13,97
0,4	98	19,12	16,68
0,4	100	19,29	16,79
0,7	100	21,49	18,34
0,9	28	14,45	13,40
0,9	30	14,67	13,55
0,9	50	17,01	15,18
0,9	98	22,43	19,00
0,9	100	22,66	19,15
1	20	13,61	12,83
1	50	17,27	15,39
1	100	23,18	19,53
1,5	100	25,45	21,11
1,7	30	15,80	14,35
1,7	50	18,84	16,49
1,7	100	26,22	21,66

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker, nicht selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Alprenolol

APNL

2,5

Oxprenolol

OPNL

1,6

**Wirkstärken-  
äquivalenzfaktor**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

100

20

25,17

20,91

100

50

46,85

36,10

100

100

82,72

61,19

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 3

Stufe 2

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker,  $\beta_1$ -selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Acebutolol Acebutolol hydrochlorid	ABTL	395,1
Betaxolol Betaxolol hydrochlorid	BTXL	15,9
Bisoprolol Bisoprololhemifumarat	BSPL	5
Celiprolol Celiprolol hydrochlorid	CLPL	182,5
Metoprolol Metoprolol fumarat Metoprolol succinat Metoprolol tartrat	MTPL	84
Nebivolol Nebivolol hydrochlorid	NBVL	5
Talinolol	TNOL	74,3

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	20	11,36	
0,2	100	12,21	
0,4	30	11,83	
0,4	100	12,98	
0,5	20	11,73	
0,5	30	11,98	
0,5	50	12,42	
0,5	98	13,30	
0,5	100	13,33	
0,6	30	12,13	
0,6	50	12,61	
0,6	100	13,66	

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,7	30	12,25	
0,7	50	12,82	
0,7	100	13,96	
0,8	30	12,36	
0,8	50	12,98	
0,8	98	14,22	
0,8	100	14,26	
0,9	20	12,13	
0,9	30	12,51	
0,9	50	13,15	
0,9	98	14,51	
0,9	100	14,55	
1	28	12,55	
1	30	12,61	
1	49	13,32	
1	50	13,34	
1	98	14,77	
1	100	14,85	
1,1	30	12,72	
1,1	50	13,49	
1,1	100	15,14	
1,3	30	12,97	
1,3	50	13,82	
1,3	100	15,76	
1,7	30	13,39	
1,7	50	14,42	
1,7	90	16,33	
1,7	98	16,67	
1,7	100	16,74	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 4

Stufe 2

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker,  $\beta_1$ -selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Metoprolol

MTPL

1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	30	12,57	
25	50	13,34	
25	100	15,03	
50	30	13,01	
50	50	13,98	
50	98	16,09	
50	100	16,17	
100	30	13,57	
100	50	14,85	
100	98	17,52	
100	100	17,62	
150	30	13,96	
150	50	15,45	
150	100	18,65	
200	20	13,40	
200	30	14,29	
200	50	15,92	
200	98	19,35	
200	100	19,48	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 5

Stufe 2

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker, Ophthalmika

Augengel, Augentropfen, Eindosispipetten, gebildende Lösung, Augentropfen + Autodrop, gegebenenfalls mit apparativen Zusätzen auf Antrag des Herstellers

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Befunolol	BFNL	1
Betaxolol	BTXL	1
Bupranolol	BPNL	1
Carteolol	CRTL	1
Levobunolol	LBNL	1
Metipranolol	MPNL	1
Timolol	TIML	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	5	11,46	
1	10	11,85	
1	12	12,03	
1	15	12,22	
1	20	12,58	
1	30	13,26	
1	36	13,65	
1	60	15,15	
2,5	5	12,20	
2,5	10	13,17	
2,5	12	13,55	
2,5	15	14,11	
2,5	20	15,01	

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	24	15,79	
2,5	30	16,79	
2,5	48	19,94	
2,5	60	21,85	
3	5	12,45	
3	15	14,72	
3	30	18,04	
3	60	24,17	
5	5	13,40	
5	10	15,47	
5	12	16,27	
5	15	17,40	
5	20	19,42	
5	24	20,85	
5	30	22,98	
5	36	25,20	
5	48	29,24	
5	60	33,11	
5,6	5	13,70	
5,6	15	18,25	
6	5	13,89	
6	15	18,83	
10	3	14,10	
10	15	24,30	
20	3	17,40	
20	15	37,79	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

**Gelbildende Lösung: Packungsgröße mit Faktor 2**

- PK 12 ml = 30 Eindosispipetten zu 0,4 ml
- PK 24 ml = 60 Eindosispipetten zu 0,4 ml
- PK 48 ml = 120 Eindosispipetten zu 0,4 ml
- PK 36 ml = 90 Eindosispipetten zu 0,4 ml
- PK 30 ml = 60 Eindosispipetten zu 0,5 ml
- PK 60 ml = 120 Eindosispipetten zu 0,5 ml

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Bicalutamid

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	30	67,63	
50	50	103,85	
50	60	121,80	
50	90	175,08	
50	100	192,72	
150	30	229,08	
150	50	368,63	
150	60	437,67	
150	90	642,83	
150	100	710,68	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Biperiden

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	20	12,65	11,90
2	30	13,29	12,25
2	50	14,43	12,89
2	60	14,98	13,17
2	100	17,09	14,34
2	200	21,85	16,96
4	30	15,59	13,52
4	60	19,18	15,49
4	100	23,37	17,80

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Biperiden**

**Gruppe: 2**

**Stufe 1**

**Faktor: 0,65**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardtabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
4	30	17,71	15,35
4	50	22,41	18,42
4	60	24,91	20,04
4	100	34,24	26,10

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Bisoprolol + Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
16,7	30	14,63	13,35
16,7	50	16,97	14,88
16,7	98	22,40	18,40
16,7	100	22,65	18,56
33,5	30	16,92	14,85
33,5	50	20,74	17,34
33,5	98	29,46	23,00
33,5	100	29,82	23,24

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Kombipackung, Lösung zum Einnehmen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alendronsäure	ALDS	1043
Alendronsäure Natrium-Salze		
Alendronsäure Natrium-Salze und Additiva (Alfacalcidol)		
Alendronsäure Natrium-Salze und Additiva (Colecalciferol)		
Alendronsäure-Natrium-Salze und Additiva (Calcium, Colecalciferol)		
Etidronsäure	ETDS	6022
Etidronsäure Natrium-Salze und Additiva (Calcium)		
Etidronsäure Natrium-Salze		
Ibandronsäure	IBDS	444
Ibandronsäure Natrium-Salze		
Risedronsäure	RIDS	420
Risedronsäure Natrium-Salze		
Risedronsäure Natrium-Salze und Additiva (Calcium)		
Risedronsäure Natrium-Salze und Additiva (Calcium, Colecalciferol)		

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	1	19,19	16,73
0,3	1	34,09	27,16
0,5	1	48,35	37,14
0,8	1	69,13	51,68
0,9	1	75,95	56,45
1	1	82,72	61,19
1,1	1	89,44	65,91
1,2	1	96,15	70,60
1,6	1	122,62	89,13
1,9	1	142,22	102,85

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Bromazepam

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
3	10	11,73	
3	20	12,47	
3	50	14,67	
6	10	11,85	
6	20	12,71	
6	50	15,34	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Buspiron

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
4,57	20	14,42	13,39
4,57	50	20,11	17,37
4,57	100	29,69	24,07
9,14	20	18,64	16,34
9,14	50	30,77	24,85
9,14	100	51,16	39,12

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Butylscopolamin

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionsampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
16,37	5	13,11	
16,37	10	15,33	
163,71	5	26,51	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Calcitonine

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung, Trockensubstanz

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Human calcitonin	HCAL	1
Lachscaltonin	LCAL	1
Schweinecalcitonin	SCAL	1,6

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
50	5	18,68	16,36
50	10	26,42	21,80
50	20	41,19	32,13
50	25	48,71	37,40
50	50	84,62	62,53
100	5	23,26	19,58
100	10	35,26	27,98
100	20	58,81	44,46
100	25	70,31	52,50
100	50	126,76	92,03

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Calcium-Antagonisten

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

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

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Amlodipin Amlodipin besilat Amlodipin maleat Amlodipinmesilat-(x)-wasser	AMDN	6,8
Isradipin	IRDN	zurzeit nicht besetzt
Lacidipin	LCDN	zurzeit nicht besetzt
Lercanidipin Lercanidipin hydrochlorid	LRDN	14
Manidipin Manidipin dihydrochlorid	MNDN	13,3
Nicardipin Nicardipin hydrochlorid	NCDN	zurzeit nicht besetzt
Nisoldipin	NSDN	13,6
Nitrendipin	NTDN	16,3

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,4	30	11,84	
0,4	50	12,29	
0,4	100	13,35	
0,6	20	11,71	
0,6	28	11,94	
0,6	30	12,01	
0,6	42	12,33	
0,6	50	12,55	
0,6	60	12,83	
0,6	98	13,76	

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,6	100	13,80	
0,7	20	11,76	
0,7	28	12,02	
0,7	30	12,08	
0,7	50	12,65	
0,7	56	12,84	
0,7	60	12,95	
0,7	98	13,93	
0,7	100	13,98	
1,1	20	11,91	
1,1	50	13,02	
1,1	100	14,64	
1,2	20	11,95	
1,2	28	12,27	
1,2	30	12,35	
1,2	42	12,82	
1,2	50	13,09	
1,2	60	13,45	
1,2	98	14,71	
1,2	100	14,77	
1,3	28	12,32	
1,3	30	12,41	
1,3	50	13,16	
1,3	56	13,39	
1,3	98	14,86	
1,3	100	14,92	
1,5	20	12,07	
1,5	30	12,51	
1,5	50	13,32	
1,5	98	15,09	
1,5	100	15,16	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Calcium-Antagonisten

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

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	14,77	13,65
10	50	20,18	17,42
10	100	28,94	23,55
13,33	30	17,55	15,58
13,33	50	21,75	18,53
13,33	100	32,02	25,72
20	20	16,55	14,89
20	30	19,22	16,74
20	50	24,47	20,41
20	98	36,79	29,05
20	100	37,32	29,40
26,67	30	20,63	17,74
26,67	50	26,79	22,05
26,67	100	41,85	32,59
40	20	19,14	16,70
40	30	23,05	19,43
40	50	30,74	24,81

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
40	98	48,84	37,49
40	100	49,59	38,00

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Carbamazepin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
200	50	14,11	13,16
200	100	17,24	15,37
200	200	23,51	19,77
400	50	18,31	16,12
400	100	25,66	21,25
400	200	40,35	31,54

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Carbamazepin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	50	14,64	13,53
150	100	18,21	16,04
150	200	25,26	20,98
200	30	13,78	12,95
200	50	15,61	14,22
200	100	20,15	17,40
200	200	29,07	23,66
300	50	17,45	15,51
300	80	21,24	18,17
300	90	22,50	19,05
300	100	23,75	19,92
300	160	31,27	25,18
300	180	33,76	26,93
300	200	36,25	28,67
400	20	14,30	13,32
400	30	15,93	14,46
400	50	19,17	16,72
400	100	27,18	22,32
400	200	42,99	33,39
600	50	22,41	18,99
600	80	29,14	23,69
600	90	31,37	25,25
600	100	33,58	26,81
600	160	46,87	36,12

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
600	180	51,29	39,20
600	200	55,69	42,28

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Carbimazol

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	50	13,77	
5	100	15,98	
10	20	13,38	
10	50	16,12	
10	100	20,23	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cefalosporine

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Kapseln, Trinktabletten, Brausetabletten, Tabs, Sirup, Saft, Trockensaft, Pulver, Suspension, Granulat, Granulat im Dosierbrief/Beutel

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Cefadroxil

CFDX

8618

Cefadroxil-1-Wasser

Cefalexin

CFLX

12173

Cefalexin-1-Wasser

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	1	14,58	13,49
0,4	1	15,93	14,46
0,5	1	17,23	15,36
0,6	1	18,68	16,36
0,7	1	20,09	17,36
0,8	1	21,44	18,30
1,2	1	27,22	22,35
1,4	1	30,04	24,32
1,6	1	32,89	26,31
2,3	1	43,10	33,46
2,5	1	46,11	35,57

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cefalosporine

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Brausetabletten, Sirup, Granulat/Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, Pulver/Suspension zum Einnehmen, überzogene Tabletten (z. B. Beutel, Dosierbrief)

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Cefaclor Cefaclor-1-Wasser	CFCL	6743
Cefuroxim Cefuroxim axetil	CFRX	5236
Loracarbef Loracarbef-1-Wasser	LRCB	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	13,29	12,59
0,3	1	14,22	13,26
0,4	1	15,16	13,91
0,5	1	16,12	14,58
0,6	1	16,98	15,17
0,7	1	17,87	15,82
1	1	20,49	17,64
1,1	1	21,30	18,21
1,3	1	22,92	19,35
1,5	1	24,59	20,50
1,6	1	25,42	21,09
1,9	1	27,70	22,68
2,2	1	29,92	24,25
2,3	1	30,65	24,75
3	1	35,63	28,24
7,4	1	64,64	48,55

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cefalosporine

Gruppe: 3

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Kapseln, Suspension zum Einnehmen, Granulat/Pulver/Tabletten zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

#### Einzelwirkstoff

Cefixim  
Cefixim-(x)-Wasser

#### Kürzel

CFXM

#### Vergleichsgröße

2340

Cefpodoxim  
Cefpodoxim proxetil

CFPX

1924

Ceftibuten  
Ceftibuten-(x)-Wasser

CFBN

2398

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	1	15,33	14,03
0,4	1	18,40	16,18
0,5	1	19,81	17,16
0,8	1	23,69	19,88
0,9	1	24,91	20,73
1	1	26,08	21,55
1,2	1	28,37	23,16
1,6	1	32,71	26,19
1,7	1	33,77	26,93
2,1	1	37,82	29,76

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Choriongonadotropin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Trockensubstanz, Trockenampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	10	31,29	25,19
1500	3	23,18	19,53
5000	3	36,27	28,68

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ciclosporin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Lösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	30	48,09	36,97
25	50	72,83	54,28
25	60	85,20	62,93
25	90	122,31	88,92
25	100	134,66	97,56
50	30	81,79	60,56
50	50	129,01	93,61
50	60	152,62	110,12
50	90	223,43	159,71
50	100	247,03	176,23
100	30	146,14	105,60
100	50	236,23	168,66
100	60	281,28	200,18
100	90	416,45	294,81
100	100	461,48	326,33

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ciclosporin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, auf Mikro-/Nanoemulsionsbasis oder kolloidal dispergiert

Kapseln, Lösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	100	54,31	41,32
25	30	41,01	32,00
25	50	63,27	47,59
25	60	74,73	55,60
25	90	110,04	80,33
25	100	122,06	88,74
50	30	72,16	53,81
50	50	117,57	85,60
50	60	140,93	101,96
50	90	212,88	152,31
50	100	237,38	169,47
100	30	135,68	98,27
100	50	228,24	163,07
100	60	275,85	196,40
100	90	422,52	299,07
100	100	472,48	334,03

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cimetidin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Brausetabletten, Oblongtabletten, Suspensionsbeutel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
200	20	12,35	11,69
200	50	14,33	12,66
200	100	17,72	14,34
400	20	13,36	12,17
400	50	16,87	13,92
400	100	22,76	16,89
800	10	13,08	12,04
800	15	14,08	12,53
800	20	15,10	13,04
800	30	17,15	14,08
800	50	21,32	16,16
800	60	23,40	17,18
800	100	31,49	21,24

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cimetidin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
200	5	15,93	13,95
200	10	21,49	17,30
200	25	38,89	27,73
400	5	20,88	16,93
1000	10	61,62	41,36

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clindamycin

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	12	13,10	12,15
150	12	13,97	12,63
150	20	16,54	14,04
150	30	20,11	16,01
150	60	31,71	22,37
150	120	57,60	36,63
300	12	15,30	13,36
300	16	17,05	14,32
300	18	18,03	14,86
300	20	19,04	15,41
300	30	24,04	18,17
300	32	25,13	18,75
300	36	27,23	19,92
300	60	40,32	27,12
300	120	76,93	47,25
450	12	16,31	13,91
450	30	27,11	19,85
600	7	14,21	12,74
600	8	14,73	13,04
600	12	17,15	14,36
600	14	18,48	15,10
600	16	19,83	15,84
600	18	21,11	16,56
600	28	28,18	20,44

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
600	30	29,60	21,23
600	32	31,04	22,00
600	36	33,96	23,63
600	42	38,44	26,10

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clodronsäure

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
400	50	140,18	101,41
400	60	166,39	119,76
400	100	271,71	193,49
400	120	324,60	230,51
520	60	218,40	156,18
520	120	429,55	303,97
800	10	65,24	48,97
800	60	344,17	244,21
800	120	683,32	481,63

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, magensaftresistente Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Filmtabletten, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, überzogene Tabletten

<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	14,59	13,51
363,64	100	18,18	16,02
400	30	13,40	12,67
400	50	15,01	13,80
400	100	19,03	16,61
500	100	21,40	18,27
666,67	30	15,34	14,04
666,67	100	25,50	21,15
800	30	16,35	14,74
800	50	19,94	17,26
800	100	28,92	23,54
909,09	30	17,22	15,35
909,09	100	31,77	25,54
1000	30	17,95	15,86

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1000	50	22,60	19,11
1000	100	34,20	27,23
1090,91	28	18,18	16,02
1090,91	30	18,68	16,36
1090,91	50	23,82	19,97
1090,91	98	36,15	28,60
1090,91	100	36,66	28,96

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

für Kapseln mit mikronisiertem Wirkstoff: wäf = w x 1,5 / äf

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clomifen

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
50	10	21,81	

---

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clonidin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,075	20	13,15	12,28
0,075	30	14,10	12,86
0,075	50	15,97	13,97
0,075	100	20,37	16,62
0,1	50	16,49	14,28
0,15	20	13,74	12,64
0,15	30	14,92	13,35
0,15	50	17,30	14,76
0,15	100	22,91	18,15
0,3	20	14,48	13,08
0,3	50	19,15	15,89
0,3	100	26,29	20,17

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clonidin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Perlongetten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,25	20	14,11	13,02
0,25	50	18,65	15,96
0,25	100	25,94	20,71

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clonidin

Gruppe: 4

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augentropfen, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,625	10	13,80	12,41
0,625	30	19,81	15,40
1,25	10	13,86	12,44
1,25	15	15,37	13,17
1,25	30	20,04	15,51
1,25	60	29,32	20,16
2,5	30	20,25	15,62

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clotrimazol

Gruppe: 4A                      Stufe 1

verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

Vaginalcreme, Vaginaltabletten, Vaginalcreme/Vaginaltabletten-Kombipackung, Vaginalsuppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
350	1	14,35	
600	1	14,71	
800	1	14,93	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

#### Wirkstärkeneinheit

800 = 20 g Creme 1% + 6 Tabl. à 100 mg

800 = 20 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Clozapin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	20	14,15	13,21
25	50	18,33	16,14
25	100	24,91	20,73
50	20	17,03	15,22
50	50	25,06	20,84
50	100	37,64	29,64
100	20	22,55	19,09
100	48	36,95	29,16
100	50	37,94	29,85
100	60	42,86	33,31
100	90	57,33	43,44
100	96	60,19	45,42
100	100	62,06	46,74
200	20	33,14	26,50
200	48	60,70	45,78
200	50	62,61	47,12
200	60	72,07	53,75
200	90	99,76	73,13
200	96	105,21	76,93
200	100	108,83	79,48

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Co-Trimoxazol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	20	11,76	
480	10	11,73	
480	20	12,47	
480	30	13,22	
480	50	14,67	
960	10	12,03	
960	20	13,04	
960	30	14,07	
960	50	16,21	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Co-Trimoxazol

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Saft, Sirup, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
48	100	13,04	12,44
96	100	14,90	13,72

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cyclophosphamid

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
46,8	50	29,57	23,99
50	50	30,83	24,88
50	100	49,46	37,91

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Cyproteron-Acetat

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	15	16,85	15,09
10	45	28,50	23,25
50	20	26,31	21,71
50	50	48,03	36,93
50	100	82,74	61,21
100	20	31,15	25,11
100	50	59,80	45,15
100	100	105,49	77,15

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Dexamethason

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert ( $\leq 2$  mg)

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,5	20	13,11	
0,5	50	15,52	
0,5	100	19,12	
1,5	20	15,65	
1,5	50	20,98	
1,5	100	28,73	
2	20	16,67	
2	50	23,24	
2	100	32,61	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Dexamethason

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert ( $\geq 4$  mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
4	20	24,28	20,29
4	50	44,95	34,75
4	100	79,21	58,74
8	10	21,73	18,52
8	20	32,96	26,37
8	50	66,78	50,04
8	100	123,07	89,44

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Dexamethason

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, niedrigdosiert ( $\leq 20$  mg)

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
3	6	14,23	
3	12	17,15	
3,32	1	11,70	
3,32	3	12,86	
3,32	5	13,92	
3,32	10	16,59	
3,8	5	14,20	
3,8	10	17,10	
4	1	11,78	
4	3	13,09	
4	6	14,92	
4	10	17,31	
4	12	18,56	
6	6	16,21	
6	12	20,94	
6,65	1	12,10	
6,65	3	13,92	
6,65	5	15,74	
6,65	10	20,05	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Dexamethason

Gruppe: 4

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, hochdosiert ( $\geq 40$  mg)

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
33,23	1	27,92	22,84
83,06	1	50,56	38,69
83,07	1	50,56	38,69

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis: reine Base

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diazepam

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	10	11,17	
2	20	11,34	
2	50	11,76	
5	10	11,29	
5	20	11,54	
5	50	12,26	
10	10	11,44	
10	20	11,82	
10	25	12,01	
10	50	12,85	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Diazepam**

**Gruppe: 3**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

alkoholische wässrige Lösungen, Ampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
10	5	12,55	
10	10	13,93	
10	25	18,10	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diazepam

Gruppe: 4

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

sonstige Lösungen, Ampullen

**Wirkstärke**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

10

10

23,26

19,58

---

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diclofenac

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Dragees magensaftresistent, Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Tabletten, Tabletten magensaftresistent, Brausetabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	10	11,29	
25	20	11,64	
25	50	12,70	
25	100	14,58	
50	10	11,41	
50	20	11,88	
50	30	12,35	
50	45	13,13	
50	50	13,39	
50	90	15,57	
50	100	16,15	
75	10	11,51	
75	20	12,09	
75	50	13,89	
75	100	17,26	
100	10	11,60	
100	20	12,25	
100	50	14,33	
100	100	18,30	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diclofenac

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	10	11,64	
75	20	12,23	
75	50	14,02	
75	100	17,04	
100	10	12,03	
100	20	12,99	
100	50	15,93	
100	100	20,91	
150	10	12,97	
150	20	14,88	
150	50	20,84	
150	100	30,51	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diclofenac

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	10	11,63	
25	50	14,28	
50	10	12,08	
50	30	14,34	
50	50	16,84	
100	10	12,88	
100	30	16,97	
100	50	21,35	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Diclofenac**

**Gruppe: 4**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
75	1	11,41	
75	30	17,47	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Digitoxin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	30	12,28	
0,05	50	12,88	
0,05	100	14,11	
0,07	30	12,74	
0,07	50	13,54	
0,07	100	15,29	
0,1	30	13,42	
0,1	50	14,53	
0,1	100	17,01	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Digoxin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,125	100	15,42	
0,25	50	14,05	
0,25	84	16,02	
0,25	100	16,90	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Dihydroergotamin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	30	15,27	13,34
2	50	17,75	14,70
2	100	23,57	17,91
2,5	20	14,48	12,91
2,5	50	19,03	15,41
2,5	100	25,89	19,17
5	20	16,84	14,21
5	50	24,35	18,33
5	100	35,37	24,38

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Dihydroergotoxin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Pastillen, Tabletten, Brause-, Filmtabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	25	14,54	13,47
1	30	15,22	13,95
1	50	17,77	15,73
1	60	19,09	16,66
1	100	23,87	19,99
1,5	30	16,89	15,10
1,5	50	20,49	17,64
1,5	100	28,83	23,48
2	30	18,47	16,22
2	50	22,93	19,36
2	100	33,34	26,63
2,5	20	17,12	15,29
2,5	50	25,39	21,07
2,5	60	27,94	22,86
2,5	100	37,60	29,62
4	100	49,80	38,16
4,5	30	25,54	21,17
4,5	50	33,84	26,99
4,5	60	37,84	29,79
4,5	100	53,55	40,78
5	50	35,82	28,37
5	100	57,20	43,34

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

**Diltiazem**

**Gruppe: 1**

**Stufe 1**

**Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
60	30	15,17	13,49
60	50	17,84	15,09
60	100	24,40	19,04

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diltiazem

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
60	50	15,68	13,80
60	100	19,24	15,93
90	20	14,58	13,13
90	30	16,07	14,04
90	50	18,67	15,59
90	100	24,41	19,04
120	20	16,16	14,09
120	30	18,16	15,29
120	50	21,80	17,47
120	100	29,86	22,31
180	20	19,48	16,09
180	30	22,67	17,98
180	50	28,63	21,57
180	100	41,32	29,18
240	30	27,57	20,93
240	50	35,64	25,79
240	100	53,66	36,59

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diuretika, weitere

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

weitere Diuretika (Thiazide und Analoga), feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bendroflumethiazid	BFTD	0,2
Butizid	BUTD	0,2
Chlortalidon	CTDN	1
Clopamid	CLPD	0,4
Hydrochlorothiazid	HCTD	1
Mebutizid	MBTD	2
Mefrusid	MFSD	0,6
Metolazon	MLZN	0,15
Polythiazid	POTD	0,04
Trichlormethiazid	TCTD	0,12
Xipamid	XIPD	0,4

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
12,5	20	11,89	
12,5	30	12,30	
12,5	50	13,13	
12,5	98	15,04	
12,5	100	15,12	
25	20	12,20	
25	30	12,73	

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
25	50	13,83	
25	90	16,07	
25	100	16,58	
50	30	13,33	
50	50	14,76	
50	100	18,55	
100	30	14,10	
100	50	16,15	
100	100	21,11	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diuretika, weitere

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Diuretika, stark und schnell wirksam, feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bumetanid	BMTD	0,01
Etacrynsäure	ETCS	1
Piretanid	PITD	0,06

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
50	20	12,74	12,22
50	50	15,45	14,11
50	100	20,15	17,40
100	20	14,72	13,61
100	50	20,73	17,81
100	100	30,68	24,78
200	20	19,30	16,81
200	100	52,98	40,38
500	20	33,77	26,93
500	100	123,78	89,94

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Diuretika, weitere

Gruppe: 3

Stufe 2

verschreibungspflichtig

weitere Diuretika, stark und langsam wirksam, feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

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

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
133,333	20	11,53	
133,333	50	12,22	
133,333	100	13,27	
266,667	20	11,84	
266,667	30	12,21	
266,667	50	12,90	
266,667	100	14,48	
533,333	20	12,29	
533,333	30	12,86	
533,333	50	13,90	
533,333	100	16,34	
1066,667	30	13,85	
1066,667	50	15,47	
1066,667	100	19,22	
2666,667	30	16,07	
2666,667	50	18,90	
2666,667	100	25,49	
5333,333	30	18,75	

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5333,333	50	23,13	
5333,333	100	33,24	
10666,667	30	22,92	
10666,667	50	29,63	
10666,667	100	45,15	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Domperidon

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	20	14,49	13,44
10	50	20,28	17,49
10	100	30,01	24,31

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Doxorubicin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Set, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	1	39,98	31,30
10	5	151,37	109,25
10	6	178,63	128,33
20	1	68,41	51,17
20	6	339,82	241,15
50	1	150,93	108,94
50	5	681,82	480,57
50	6	812,19	571,83
100	1	285,46	203,11
100	5	1.326,81	932,08
150	1	418,02	295,93
200	1	549,34	387,83

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Doxycyclin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Tabs, Granulat, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	11,85	
50	50	14,52	
50	100	21,63	
100	10	11,51	
100	20	12,50	
100	50	17,20	
114,3	7	11,33	
200	10	11,88	
200	20	13,57	
200	50	21,97	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

für Kapseln 100 + 200 mg: pk = 7 und w = 114,3

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Erythromycin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Beutel, Granulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	10	13,64	
500	20	16,27	
500	24	17,26	
500	30	18,94	
500	50	24,17	
650	14	16,27	
1000	10	17,73	
1000	12	19,16	
1000	20	24,54	
1300	14	24,55	
1300	21	31,09	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

für Stinoprat, magensaftresistente und estolathaltige Zubereitungen: mit w = w x 2

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Erythromycin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Tropfen, Saft, Trockensaft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	60	13,22	12,54
40	80	13,79	12,95
40	100	14,36	13,36
40	120	14,96	13,77
40	150	15,87	14,42
40	200	17,18	15,34
80	50	15,22	13,95
80	100	18,83	16,48
80	120	20,19	17,43
160	50	20,72	17,80
160	75	24,88	20,71
160	150	35,95	28,48
240	75	33,13	26,49

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

für Stinoprät und estolathaltige Zubereitungen: mit  $w = w \times 2$



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Erythromycin

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

lokale Darreichungsformen

Lösung, Salbe, Gel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	25	13,39	
10	50	15,51	
10	60	16,33	
20	25	14,34	
20	30	14,97	
20	50	17,39	
40	25	15,83	
40	30	16,68	
40	50	20,19	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Estradiol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,76	21	13,05	
0,76	28	13,52	
0,76	63	15,66	
0,76	84	16,72	
0,968	20	13,39	
0,968	60	16,43	
0,968	100	19,04	
0,97	20	13,40	
0,97	60	16,45	
0,97	100	19,05	
1	28	14,14	
1	84	18,22	
1,53	21	14,57	
1,53	28	15,46	
1,53	30	15,72	
1,53	60	18,96	
1,53	63	19,25	
1,53	84	21,17	
1,53	90	21,69	
1,53	100	22,55	
1,936	20	15,17	
1,936	60	20,61	
1,936	100	25,10	
1,94	20	15,17	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,94	60	20,61	
1,94	100	25,12	
2	28	16,55	
2	30	16,83	
2	60	20,86	
2	84	23,66	
2	100	25,49	
3,06	10	14,58	
3,06	30	19,34	
3,06	60	24,94	
3,06	100	31,19	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Estradiol

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

Matrix-Pflaster, Pflaster, T-Pflaster (Packungsgröße = Bedarf für X Tage)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,025	21	14,77	13,27
0,025	28	15,87	13,91
0,025	63	20,49	16,68
0,025	84	22,96	18,17
0,025	91	23,79	18,67
0,038	21	15,76	13,84
0,038	28	16,97	14,58
0,038	63	22,63	17,97
0,038	84	25,82	19,88
0,038	91	26,79	20,47
0,05	21	16,42	14,24
0,05	28	17,85	15,10
0,05	63	24,41	19,04
0,05	84	27,93	21,15
0,05	91	29,01	21,81
0,05	112	32,21	23,72
0,075	21	17,61	14,96
0,075	28	19,48	16,09
0,075	63	27,38	20,83
0,075	84	31,55	23,32
0,075	91	32,90	24,13
0,075	112	36,77	26,47
0,1	21	18,71	15,62
0,1	28	20,74	16,84

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	63	29,81	22,28
0,1	84	34,59	25,14
0,1	91	36,14	26,07
0,1	112	40,66	28,79

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Estramustin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
140	30	62,88	47,33
140	40	78,44	58,21
140	50	93,65	68,85
140	100	166,49	119,84
280	30	112,22	81,86
280	50	172,25	123,87
280	90	286,54	203,87
280	100	314,33	223,32

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Estriol

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	30	15,53	13,27
1	60	20,06	15,52
1	90	24,51	17,75
2	30	15,55	13,28
2	60	20,09	15,53
2	90	24,55	17,78
2	100	26,07	18,54

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Estriol

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

Vaginalcreme, -gel, -ovula, -salbe, -suppositorien, Ovula, Vaginalcreme/-zäpfchen-Kombipackung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,3	1	13,70	
0,6	1	13,92	
3,5	1	14,60	
5	1	14,74	
7,5	1	14,96	
8	1	14,98	
10	1	15,11	
15,3	1	15,36	
20	1	15,51	
25	1	15,66	
35	1	15,86	
50	1	16,07	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

#### Wirkstärkeneinheit

15,3 = 15 g Creme 0,1% + 10 Vaginalzäpfchen à 0,03 mg

20 = 15 g Creme 0,1% + 10 Vaginalzäpfchen à 0,5 mg



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ethambutol

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	50	16,21	14,64
100	100	20,72	17,80
250	50	22,17	18,83
250	100	31,68	25,47
400	50	27,61	22,63
400	100	41,20	32,14
500	50	30,88	24,91
500	100	47,37	36,45

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Fentanyl

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

Pflaster, Matrix-Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,0125	4	24,87	20,71
0,0125	5	28,35	23,13
0,0125	7	35,32	28,01
0,0125	9	42,28	32,90
0,0125	10	45,77	35,34
0,0125	14	59,71	45,11
0,0125	19	77,18	57,32
0,0125	20	80,68	59,77
0,025	4	36,57	28,89
0,025	5	42,97	33,38
0,025	7	55,81	42,36
0,025	9	68,65	51,36
0,025	10	75,08	55,85
0,025	14	100,79	73,85
0,025	19	132,97	96,38
0,025	20	139,40	100,88
0,0375	5	56,72	42,99
0,0375	10	102,61	75,14
0,0375	20	194,60	139,52
0,05	4	58,10	43,97
0,05	5	69,92	52,24
0,05	7	93,57	68,79
0,05	9	117,25	85,37
0,05	10	129,08	93,65

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,05	14	176,47	126,83
0,05	19	235,76	168,33
0,05	20	247,63	176,64
0,075	4	78,36	58,14
0,075	5	95,25	69,97
0,075	7	129,07	93,64
0,075	9	162,92	117,33
0,075	10	179,84	129,17
0,075	14	247,60	176,63
0,075	19	332,39	235,98
0,075	20	349,34	247,83
0,1	4	97,82	71,77
0,1	5	119,60	87,00
0,1	7	163,17	117,51
0,1	9	206,79	148,05
0,1	10	228,61	163,33
0,1	14	315,95	224,46
0,1	19	425,19	300,93
0,1	20	447,04	316,23
0,15	5	166,27	119,68
0,15	10	322,14	228,80
0,15	20	634,47	447,43

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Flecainid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
43,7	20	16,81	15,07
43,7	50	24,13	20,19
43,7	100	34,82	27,68
87,3	20	20,90	17,92
87,3	50	32,95	26,36
87,3	100	50,88	38,91

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Flunarizin

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	20	15,87	14,17
5	30	18,10	15,59
5	50	22,36	18,37
5	100	32,49	24,95
10	20	20,58	17,22
10	30	24,94	20,06
10	50	33,07	25,35
10	100	52,32	37,87

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Fluorchinolone

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Enoxacin

ENXC

2529

Enoxacin-1,5-Wasser

Norfloxacin

NFXC

4450

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,5	1	13,40	
0,8	1	14,86	
0,9	1	15,41	
1,6	1	19,08	
1,8	1	20,12	
4,5	1	34,16	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Fluorchinolone

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Ciprofloxacin Ciprofloxacin hydrochlorid-1-Wasser Ciprofloxacin lactat	CFXC	4677
Levofloxacin Levofloxacin-0,5-Wasser	LFXC	3046
Ofloxacin	OFXC	2165

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	1	11,58	11,40
0,2	1	12,11	11,77
0,3	1	12,61	12,13
0,4	1	13,10	12,48
0,5	1	13,61	12,83
0,6	1	14,08	13,14
0,7	1	14,55	13,47
0,8	1	15,05	13,83
0,9	1	15,58	14,21
1,1	1	16,54	14,88
1,5	1	18,52	16,26
1,6	1	19,02	16,61
1,7	1	19,50	16,96
1,8	1	19,97	17,29
2,1	1	21,34	18,23
2,3	1	22,26	18,87
3	1	25,67	21,27
3,2	1	26,56	21,88

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
3,7	1	28,79	23,45
4,6	1	32,74	26,22
9,2	1	52,62	40,13

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Flutamid

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	21	16,73	15,02
250	30	19,64	17,04
250	84	37,33	29,42
250	100	42,86	33,31

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Folinsäure

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	1	16,02	14,52
30	1	24,92	20,73
30	5	81,67	60,46
50	1	33,38	26,66
50	5	124,53	90,48
50	10	239,49	170,96
100	1	53,57	40,79
100	5	227,02	162,21
100	10	445,73	315,30
200	1	92,02	67,71
200	4	339,15	240,69
200	5	422,00	298,69
200	10	838,11	589,97
300	1	129,04	93,63
300	5	609,77	430,13
300	10	1.215,92	854,44
350	1	147,18	106,33
400	1	165,16	118,92
400	5	792,96	558,37
500	1	200,63	143,74
500	2	392,62	278,14
500	5	972,85	684,30
800	1	304,32	216,33
800	5	1.498,72	1.052,40

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
900	1	338,19	240,03
900	5	1.666,19	1.172,66
1000	1	371,79	263,55
1000	5	1.831,43	1.291,98

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Furosemid

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

Tabletten (<= 80 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	50	11,73	
40	20	11,61	
40	30	11,90	
40	50	12,48	
40	98	13,83	
40	100	13,88	
80	20	12,22	
80	50	13,96	
80	100	16,74	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Furosemid

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Tabletten ( $\geq 125$  mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	20	15,98	14,49
125	30	18,83	16,48
125	50	24,67	20,56
125	100	39,53	30,98
250	20	20,05	17,34
250	50	35,22	27,97
250	100	61,74	46,53
500	20	27,26	22,37
500	30	35,90	28,43
500	50	54,09	41,15
500	98	98,53	72,28
500	100	100,42	73,59

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Furosemid**

**Gruppe: 3**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen (20 mg, 40 mg)

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
20	4	12,29	
20	5	12,61	
20	10	14,16	
20	25	19,08	
40	4	13,30	
40	5	13,85	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Furosemid

Gruppe: 4

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Ampullen, Infusionslösungen (250 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	4	27,05	22,24
250	5	31,07	25,05

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Furosemid

Gruppe: 5

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
30	20	13,93	13,05
30	50	18,53	16,26
30	100	26,18	21,61
60	20	17,09	15,27
60	50	26,57	21,90
60	100	41,67	32,49
120	20	23,73	19,91
120	50	42,52	33,06
120	100	73,16	54,51

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Furosemid + Spironolacton

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tablinen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
70	20	15,55	14,18
70	50	21,78	18,54
70	100	31,63	25,43
120	20	18,80	16,47
120	50	29,44	23,91
120	100	46,30	35,71

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Fusidinsäure

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Gel, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
19,18	5	12,69	11,84
19,18	15	16,24	13,63
19,18	30	21,81	16,39
19,18	100	48,23	29,61
20	5	12,74	11,86
20	15	16,45	13,72
20	30	22,24	16,61
20	100	49,71	30,36

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Fusidinsäure

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

Gazen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
29	5	14,70	12,85
29	10	18,77	14,89

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Gabapentin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Hartkapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	12,47	12,03
100	50	15,05	13,83
100	60	16,04	14,53
100	98	19,90	17,23
100	100	20,10	17,37
100	120	22,13	18,78
100	180	28,73	23,40
100	200	30,90	24,93
300	50	25,06	20,84
300	60	28,23	23,06
300	98	40,60	31,71
300	100	41,30	32,21
300	120	48,28	37,09
300	180	69,26	51,78
300	196	74,97	55,79
300	200	76,40	56,77
400	50	30,20	24,44
400	60	34,46	27,42
400	98	51,65	39,45
400	100	52,57	40,09
400	120	61,80	46,55
400	180	90,34	66,53
400	196	98,13	71,98
400	200	100,09	73,36

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
600	50	40,73	31,81
600	60	47,62	36,64
600	98	73,85	54,99
600	100	75,24	55,97
600	120	89,52	65,96
600	180	133,66	96,85
600	196	145,72	105,29
600	200	148,73	107,41
800	50	51,82	39,57
800	60	60,88	45,92
800	100	98,52	72,27
800	120	117,96	85,87
800	180	178,07	127,94
800	200	198,60	142,32

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Gentamicin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	5	13,24	12,57
40	5	17,92	15,84
40	10	24,35	20,34
80	5	23,24	19,55
80	10	34,16	27,20
120	1	14,71	13,61
120	5	28,04	22,92
160	5	32,38	25,97

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Gentamicin

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augensalbe, Augentropfen, Augensalbe/Augentropfen-Kombipackung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3	2,5	12,26	
3	3	12,46	
3	5	13,11	
3	7,5	13,86	
3	8	14,02	
3	10	14,55	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

PK 7,5 = 2,5 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

PK 8 = 3 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

PK 10 = 5 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Gentamicin

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	5	12,41	
1	15	14,64	
1	20	15,79	
1	30	17,84	
1	50	21,80	
1	100	30,95	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Gestagene, weitere

Stufe 3

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

weitere Gestagene, feste orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Dydrogesteron	DYGS	2
Lynestrenol	LYST	1
Medrogeston	MDGS	1

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5	20	15,68	13,34
5	24	16,64	13,82
5	28	17,64	14,30
5	30	18,17	14,58
5	60	26,00	18,49
5	84	32,11	21,54
5	100	36,19	23,59

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glibenclamid

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

Tabletten ( $\geq 1$  mg bis  $\leq 3,5$  mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	11,80	
1	120	13,34	
1,75	30	11,88	
1,75	120	13,55	
1,75	180	14,49	
3,5	30	11,98	
3,5	120	13,86	
3,5	180	14,93	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glibenclamid

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

Tabletten (5 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	13,96	12,48
5	100	18,54	14,76
5	120	19,68	15,34

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, nasale Darreichungsformen

Nasenspray, Nasenspray Lösung / Suspension, Nasentropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	BCPR	123,8
Budesonid	BDSO	52,9
Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	DMSP	40,5
Flunisolid	FNSD	50
Fluticason furoat	FLFU	27,5
Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	FLCN	50
Mometason furoat Mometason furoat-1-Wasser	MOFU	50
Triamcinolon acetonid	TCL1	55

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	110	16,54	14,88
0,3	200	19,74	17,10
0,4	200	20,36	17,54
0,4	400	26,69	21,97
0,5	200	20,90	17,92
0,5	400	27,56	22,60
0,6	120	18,06	15,93
0,6	240	22,84	19,28
0,8	80	16,60	14,92
0,8	250	24,17	20,22
0,9	200	22,43	19,00

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,9	400	30,13	24,38
1	30	13,84	12,98
1	60	15,80	14,35
1	120	19,10	16,66
1	140	20,08	17,35
1,2	120	19,49	16,95
1,2	240	25,19	20,93

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, orale Darreichungsformen

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	BCPR	242
Budesonid	BDSO	378
Ciclesonid	CCSD	153
Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	FLCN	258
Mometason furoat	MOFU	285

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	60	14,92	13,74
0,2	100	17,23	15,36
0,2	120	18,40	16,18
0,2	200	22,67	19,16
0,2	400	32,57	26,10
0,3	60	16,24	14,66
0,3	100	19,37	16,85
0,3	200	26,51	21,86
0,3	600	51,41	39,27
0,4	60	17,35	15,43
0,4	100	21,13	18,10
0,4	120	22,91	19,34
0,4	200	29,77	24,13
0,4	400	45,45	35,11
0,5	60	18,48	16,23
0,5	100	22,78	19,24

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,5	120	24,97	20,77
0,5	180	30,88	24,91
0,5	200	32,75	26,22
0,5	240	36,49	28,82
0,5	400	50,94	38,96
0,5	600	67,66	50,66
0,7	30	16,07	14,54
0,7	60	20,46	17,61
0,8	60	21,31	18,22
0,8	100	27,33	22,43
0,8	120	30,12	24,37
0,8	200	40,75	31,82
0,8	400	65,52	49,16
1	60	23,03	19,41
1	120	33,15	26,51
1	200	45,77	35,34
1	240	51,68	39,47
1	400	74,21	55,23
1,1	60	23,87	19,99
1,1	100	31,15	25,11
1,1	180	44,80	34,66
1,1	200	48,02	36,91
1,1	300	63,53	47,77
1,4	30	19,19	16,73
1,4	60	26,23	21,66
1,7	60	28,32	23,12
1,7	100	37,91	29,83
1,7	200	60,39	45,58
1,9	60	29,64	24,05
1,9	120	45,22	34,96
2,1	60	30,93	24,94
2,1	100	42,08	32,75
2,1	200	67,81	50,75

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, oral

Gruppe: 3

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, zur Substitutionstherapie geeignet, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Cortisonacetat

CTSN

2,5

Hydrocortison

HCSN

2

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5	20	18,35	16,15
5	50	30,88	24,91
5	100	52,55	40,07
10	20	18,94	16,55
10	100	55,48	42,13

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, oral

Gruppe: 4

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, zur pharmakodynamischen Therapie geeignet, nicht fluoriert, orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert ( $\leq$  Wirkstärkenäquivalenzfaktor 40)

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Cloprednol	CPNL	0,25
Deflazacort	DZCT	0,75
Methylprednisolon	MDLN	0,4
Prednyliden	PDYN	0,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8	20	14,15	13,21
8	100	25,76	21,32
10	10	13,03	12,42
10	20	14,85	13,70
10	50	20,37	17,55
10	100	29,01	23,60
20	10	14,77	13,65
20	20	18,45	16,21
20	30	21,90	18,62
20	50	28,73	23,40
20	100	44,71	34,59
40	10	18,30	16,11
40	20	25,18	20,92
40	30	31,59	25,41
40	50	44,13	34,19
40	100	73,51	54,75

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, oral

Gruppe: 5

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, zur pharmakodynamischen Therapie geeignet, nicht fluoriert, orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert ( $\geq$  Wirkstärkenäquivalenzfaktor 80)

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Methylprednisolon	MDLN	0,4
Prednyliden	PDYN	0,6

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
80	10	32,92	26,33
80	20	55,48	42,13
80	30	77,93	57,86
80	50	123,01	89,40
100	10	33,63	26,85
100	30	80,13	59,40
100	50	126,69	91,98

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, oral

Gruppe: 7

Stufe 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, zur pharmakodynamischen Therapie geeignet, fluoriert, orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert ( $\leq$  Wirkstärkenäquivalenzfaktor 40)

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Betamethason	BMSN	0,075
Fluocortolon	FCLN	0,5
Triamcinolon	TCLN	0,4

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5	20	15,04	13,64
5	100	30,11	23,42
6,67	20	16,16	14,34
6,67	30	18,67	15,97
6,67	50	23,49	19,11
10	20	18,22	15,70
10	100	44,34	32,67
20	20	23,76	19,29
20	100	68,70	48,49
40	10	22,54	18,49
40	14	27,01	21,41
40	50	63,57	45,16

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 1A

Stufe 3

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, schwach wirksam, topische Darreichungsformen

Creme, Emulsion, Lösung, Lotion, Salbe, Cremesalbe, Fettsalbe, Spray, Fettcreme

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

Clocortolonpivalat plus -hexanoat	CCL2	je ca. 0,03 %
Dexamethason	DMSN	ca. 0,012 - 0,035 %
Dexamethason-21-isonicotinat	DMS3	ca. 0,025 %
Fluocortinbutylester	FCBT	ca. 0,75 %
Fluorometholon	FLMN	ca. 0,1 %
Hydrocortison	HCSN	ca. 0,1 - 2,5 %
Hydrocortisonacetat	HCS1	ca. 0,05 - 1 %
Prednisolon	PDLN	ca. 0,25 - 0,4 %
Triamcinolon acetonid	TCL1	ca. 0,0018 %

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0	5	12,04	
0	10	12,83	
0	15	13,53	
0	20	14,22	
0	25	14,88	
0	30	15,58	
0	50	18,08	
0	60	19,35	
0	100	23,79	
0	200	33,77	

**Wirkstärke**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 2

Stufe 3

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, mittelstark wirksam, topische Darreichungsformen

Creme, Emulsion, Liquidum, Lösung, Lotion, Milch, Paste, Salbe, Cremesalbe, Fettsalbe, Haftsalbe, Schaum, Spray, Tinktur

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

Alclometasondipropionat	AMS1	ca. 0,05 %
Betamethasonbenzoat	BMS3	ca. 0,025%
Betamethasonvalerat	BMS1	ca. 0,05 %
Clobetasonbutyrat	CBS1	ca. 0,05 %
Clocortolonpivalat plus -hexanoat	CCL2	je ca. 0,1 %
Desonid	DSND	ca. 0,05 - 0,1 %
Desoximetason	DOSN	ca. 0,05 %
Dexamethason	DMSN	ca. 0,05 - 0,1 %
Flumethasonpivalat	FMS1	ca. 0,02 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,01 %
Fluocinonid	FCND	ca. 0,01 %
Fluocortolon	FCLN	ca. 0,2 %
Fluocortolonpivalat plus -hexanoat	FCL1	je ca. 0,1 %
Fluoroandrenolon-Fludroxycortid	FDCD	ca. 0,025 - 0,05 %
Fluprednidenacetat	FPN1	ca. 0,05 - 0,15 %
Halcinonid	HCND	ca. 0,025 %
Hydrocortison-17-butytrat, -21-propionat	HCS3	ca. 0,1 %
Hydrocortisonaceponat	HCS4	ca. 0,1 %

Hydrocortisonbutyrat	HCS2	ca. 0,1 %
Methylprednisolonaceponat	MPLA	ca. 0,1 %
Prednicarbat	PDIC	ca. 2,5 %
Triamcinolon acetonid	TCL1	ca. 0,0089 - 0,1 %

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0	10	12,99	
0	15	13,85	
0	20	14,67	
0	25	15,58	
0	30	16,41	
0	40	18,05	
0	50	19,72	
0	60	21,24	
0	100	27,36	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 3

Stufe 3

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, stark wirksam, topische Darreichungsformen

Fettcreme, Creme, Gel, Lösung, Emulsion, Lotion, Milch, Salbe, Fettsalbe, Schaum, Spray

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

Amcinonid	AMCD	ca. 0,1 %
Betamethasondipropionat	BMS2	ca. 0,05 %
Betamethasonvalerat	BMS1	ca. 0,1 %
Desoximetason	DOSN	ca. 0,25 %
Dexamethasonvalerat	DMS1	ca. 0,1 %
Diflorasondiacetat	DFS1	ca. 0,01 - 0,05 %
Diflucortolonvalerat	DFL1	ca. 0,1 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,025 %
Fluocinonid	FCND	ca. 0,05 %
Fluocortolonpivalat plus -hexanoat	FCL1	je ca. 0,25 %
Fluticason-17-propionat	FLCN1	ca. 0,005 - 0,05 %
Halcinonid	HCND	ca. 0,1 %
Halometason	HMSN	ca. 0,05 %
Mometason	MOME	ca. 0,1 %
Triamcinolon acetonid	TCL1	ca. 0,2 %

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0	5	12,39	
0	7,5	12,97	



<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0	10	13,53	
0	15	14,60	
0	20	15,76	
0	25	16,76	
0	30	17,80	
0	50	21,78	
0	60	23,72	
0	90	29,23	
0	100	30,96	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 4

Stufe 3

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, sehr stark wirksam, topische Darreichungsformen

Creme, Lösung, Lotion, Salbe, Fettsalbe, Schaum

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

Clobetasolpropionat	CBO1	ca. 0,05 %
Diflucortolonvalerat	DFL1	ca. 0,3 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,2 %

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0	15	14,09	
0	25	15,62	
0	30	16,30	
0	50	18,94	
0	100	24,54	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glyceroltrinitrat

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

transdermale therapeutische Systeme

Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	10	17,35	15,43
5	30	30,46	24,61
5	100	74,82	55,66
7,5	30	33,22	26,55
10	10	19,15	16,70
10	30	35,41	28,08
10	100	91,05	67,03

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Glyceroltrinitrat

Gruppe: 4

Stufe 1

verschreibungspflichtig

Spray, Pumpspray

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	60	20,09	
0,4	220	22,25	
0,4	250	22,49	
0,4	275	22,69	
0,4	300	22,87	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Gold

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,87	30	44,52	34,45
0,87	50	65,55	49,18
0,87	60	75,89	56,41
0,87	90	106,47	77,83
0,87	100	116,52	84,87
0,87	120	136,53	98,87

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Griseofulvin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	50	23,42	19,68
125	100	35,47	28,13
500	28	33,46	26,73
500	30	35,00	27,79
500	50	50,62	38,73
500	100	88,21	65,05

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

für ultramikronisierte Zubereitungen: mit  $w = w \times 1,51515$

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### H1-Antagonisten

Gruppe: 5A

Stufe 3

verschreibungspflichtig

weitere Antihistaminika, abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tabs

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Astemizol

ATIL

1

Azelastin

AZEL

0,4

Terfenadin

TFAN

12

**Wirkstärken-  
äquivalenzfaktor**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

5

20

13,57

5

50

17,54

5

100

24,41

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### H1-Antagonisten

Gruppe: 7

Stufe 3

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Ketotifen

KTIN

1

Oxatomid

OXOD

30

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1	20	15,03	13,41
1	50	19,96	16,36
1	100	27,19	20,71

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### H1-Antagonisten

Gruppe: 8

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Sirup, Suspension, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Ketotifen

KTIN

1

Oxatomid

OXOD

30

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	100	15,30	14,02
0,2	200	18,85	16,49
1	50	13,39	12,66

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### H2-Antagonisten

Gruppe: 1A

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere H2-Antagonisten, orale Darreichungsformen

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	11,84	11,60
50	20	12,71	12,20
50	30	13,61	12,83
50	50	15,37	14,07
50	98	19,66	17,05
50	100	19,85	17,18
100	6	12,07	11,75
100	10	12,80	12,25
100	20	14,64	13,53
100	30	16,49	14,85
100	50	20,22	17,45
100	100	29,60	24,00

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Haloperidol

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	20	11,41	11,21
1	50	11,91	11,45
1	100	12,67	11,83
2	20	11,82	11,40
2	30	12,17	11,58
2	50	12,83	11,90
2	100	14,30	12,65
4	20	12,61	11,80
4	50	14,58	12,77
4	100	17,72	14,34
5	20	13,02	12,02
5	50	15,54	13,28
5	100	19,52	15,27
10	20	15,01	12,99
10	30	16,78	13,89
10	50	20,22	15,59
10	100	28,04	19,52
12	20	15,87	13,44
12	50	22,00	16,51
20	20	19,22	15,10
20	50	29,43	20,22
20	100	44,72	27,85

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

**Haloperidol**

**Gruppe: 2**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

Ampullen

**Wirkstärke**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

5

5

13,79

---

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Haloperidol

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, mit Depotwirkung

Depotampullen, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	1	17,89	15,82
50	3	34,46	27,42
50	5	52,17	39,82
100	1	26,45	21,81
100	5	99,94	73,26
150	1	35,26	27,98
150	5	150,57	108,68
500	1	104,35	76,34

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Heparin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

Fertigspritzen, Fertigspritze (Pen), Injektionslösung, Injektionslösung in Durchstechflasche, Injektionslösung im Set

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5000	5	17,09	14,34
5000	10	23,18	17,71
5000	20	34,89	24,13
5000	25	40,58	27,26
7500	10	26,78	19,67
7500	25	49,06	31,93
10000	25	56,30	35,90
12500	5	21,90	16,99
12500	10	32,45	22,79
12500	25	62,83	39,51
20000	5	25,74	19,10
20000	10	39,51	26,68
20000	25	79,80	48,84
25000	5	27,87	20,28
25000	10	43,89	29,07
25000	25	89,73	54,29
100000	5	50,30	32,62
200000	2	35,76	24,60
250000	5	79,34	48,59

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

# Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

## Heparine, niedermolekular

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen, unitdose

Ampullen, Fertigspritzen

### Einzelwirkstoff

### Kürzel

### Vergleichsgröße

Certoparin Certoparin natrium	CEPA	3891
Dalteparin Dalteparin natrium	DAPA	3639
Enoxaparin Enoxaparin natrium	ENPA	4192
Nadroparin Nadroparin calcium	NAPA	3805
Reviparin Reviparin natrium	RVPA	1750
Tinzaparin Tinzaparin natrium	TZPA	5070

### **Wirkstärken- vergleichsgröße**

### **Packungs- größe**

### **Festbetrag\***

### **Zuzahlungs- freistellungsgrenzen\***

0,5	10	36,16	28,61
0,5	20	62,17	46,81
0,5	50	140,17	101,41
0,7	2	17,55	15,58
0,7	5	28,27	23,10
0,7	6	31,78	25,55
0,7	10	46,16	35,59
0,7	20	81,86	60,61
0,7	30	117,71	85,69
0,7	35	135,71	98,31
0,7	50	189,84	136,18
0,7	100	371,32	263,20
0,8	2	18,58	16,29
0,8	10	51,00	39,01

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,8	20	91,59	67,41
0,8	50	214,49	153,44
0,8	100	420,96	297,98
1	2	20,48	17,64
1	5	35,40	28,08
1	10	60,64	45,74
1	20	111,02	80,99
1	50	263,49	187,73
1,4	5	45,11	34,88
1,4	10	79,73	59,12
1,4	12	93,64	68,85
1,4	20	149,49	107,94
1,4	24	177,51	127,54
1,4	35	254,78	181,64
1,4	50	360,58	255,71
1,4	100	715,30	504,00
1,5	10	84,47	62,42
1,5	20	159,03	114,62
1,5	50	384,70	272,58
1,9	10	103,34	75,64
1,9	12	122,03	88,71
1,9	20	197,06	141,24
1,9	24	234,69	167,58
1,9	50	480,66	339,76
2	2	29,88	24,23
2	6	68,90	51,53
2	10	108,04	78,91
2	20	206,51	147,86
2	30	305,53	217,18
2	50	504,55	356,49
2,1	10	112,72	82,19
2,1	20	215,96	154,45
2,1	25	267,81	190,76
2,1	35	371,82	263,56



<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2,4	10	126,75	92,02
2,4	12	150,18	108,42
2,4	20	244,21	174,25
2,4	24	291,38	207,27
2,5	10	131,41	95,28
2,7	10	140,72	101,79
2,7	20	272,34	193,93
2,7	35	471,06	333,03
2,8	6	91,17	67,10
2,8	10	145,36	105,04
2,8	30	418,78	296,45
3	6	96,71	70,98
3	10	154,63	111,54
3,4	10	173,11	124,47
3,4	20	337,61	239,63
3,4	35	585,92	413,45
3,6	6	113,24	82,56
3,6	10	182,32	130,92
3,6	30	530,97	374,97
4	6	124,20	90,24
4	10	200,69	143,79
4,1	10	205,28	146,99
4,1	20	402,40	284,98
4,1	35	700,03	493,31
4,9	10	241,82	172,59
4,9	20	476,04	336,52
4,9	35	829,63	584,04
5	6	151,46	109,33
5	10	246,37	175,76
5,9	5	148,11	106,97
5,9	10	287,22	204,35

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Herzglykoside, weitere

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Liquidum

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Lanatosid C	LATD	0,5
Meproscillarin	MPSC	0,5
Metildigoxin	MEDX	0,15

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,33	100	14,18	
0,67	50	14,22	
0,67	100	16,74	
1	84	17,95	
4	10	14,67	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Hartkapseln, Kapseln, Filmtabletten, Retardtabletten, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Atorvastatin Atorvastatin Calcium-Salze	AVSN	31,7
Fluvastatin Fluvastatin Natrium-Salze	FVSN	54,3
Lovastatin	LVSN	26,8
Pitavastatin Pitavastatin Calcium-Salze	PTSN	2,3
Pravastatin Pravastatin Natrium-Salze	PVSN	26,9
Rosuvastatin Rosuvastatin Calcium-Salze	RVSN	12
Simvastatin	SVSN	29,5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	30	11,69	11,47
0,2	50	12,21	11,84
0,2	98	13,61	12,83
0,2	100	13,66	12,86
0,3	20	11,64	11,44
0,3	30	12,02	11,71
0,3	50	12,82	12,26
0,3	84	14,23	13,27
0,3	98	14,86	13,70
0,3	100	14,95	13,76
0,4	20	11,84	11,60
0,4	30	12,33	11,92
0,4	50	13,39	12,66

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,4	100	16,21	14,64
0,6	30	12,98	12,39
0,6	50	14,54	13,47
0,6	100	18,69	16,37
0,7	20	12,47	12,03
0,7	28	13,13	12,50
0,7	30	13,32	12,61
0,7	42	14,36	13,36
0,7	48	14,92	13,74
0,7	49	15,01	13,80
0,7	50	15,10	13,86
0,7	98	19,74	17,10
0,7	100	19,93	17,26
0,8	30	13,64	12,84
0,8	100	21,16	18,12
0,9	30	13,93	13,05
0,9	50	16,23	14,66
0,9	100	22,38	18,97
1	30	14,26	13,28
1	50	16,78	15,04
1	98	23,34	19,64
1	100	23,61	19,83
1,1	20	13,27	12,58
1,1	50	17,36	15,45
1,1	100	24,82	20,68
1,3	30	15,21	13,93
1,3	50	18,47	16,22
1,3	100	27,26	22,37
1,4	20	13,86	13,01
1,4	28	15,17	13,91
1,4	30	15,52	14,16
1,4	42	17,59	15,61
1,4	48	18,66	16,35
1,4	49	18,84	16,49

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,4	50	19,03	16,61
1,4	98	28,07	22,94
1,4	100	28,46	23,21
1,4	112	30,82	24,87
1,5	30	15,83	14,36
1,5	50	19,56	16,99
1,5	100	29,67	24,06
1,7	30	16,47	14,82
1,7	100	32,07	25,74
1,9	30	17,08	15,26
1,9	50	21,79	18,55
1,9	100	34,45	27,41
2	30	17,39	15,46
2	50	22,32	18,93
2	100	35,63	28,24
2,5	30	18,93	16,55
2,5	50	25,05	20,83
2,5	100	41,57	32,38
2,7	30	19,53	16,97
2,7	50	26,13	21,59
2,7	98	43,19	33,52
2,7	100	43,92	34,05

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ibuprofen

Gruppe: 1A

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, Granulat, Tabletten, Film-, Brause-, Kau-, Trinktabletten, Sirup, Suspension, Beutel, Lösung, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	100	12,13	
200	20	11,73	
200	50	12,72	
200	100	14,30	
292,6	20	11,95	
292,6	50	13,24	
292,6	100	15,34	
400	10	11,63	
400	20	12,17	
400	30	12,71	
400	50	13,76	
400	100	16,39	
585,3	20	12,52	
585,3	50	14,55	
585,3	100	18,02	
600	10	11,79	
600	20	12,54	
600	48	14,48	
600	50	14,60	
600	98	17,98	
600	100	18,15	
800	10	11,97	
800	20	12,88	
800	48	15,28	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
800	50	15,46	
800	98	19,60	
800	100	19,78	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ibuprofen

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
400	20	12,80	11,98
400	50	15,29	13,35
400	100	19,48	15,67
800	20	13,07	12,14
800	48	15,82	13,65
800	50	16,01	13,74
800	98	20,62	16,28
800	100	20,79	16,37

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Ibuprofen**

**Gruppe: 3A**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

Suppositorien

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
292,6	10	12,58	
500	10	13,71	
500	50	25,57	
542,2	10	13,93	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Indapamid

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	20	17,55	15,58
2,5	30	20,62	17,73
2,5	45	25,03	20,83
2,5	50	26,43	21,80
2,5	60	29,16	23,70
2,5	90	37,04	29,23
2,5	100	39,59	31,01

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Indometacin**

**Gruppe: 1**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, magensaftresistente Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Manteltabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
25	20	12,29	
25	50	14,15	
25	100	17,27	
50	20	12,42	
50	50	14,42	
50	100	17,87	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Indometacin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	20	16,47	14,54
75	50	25,25	20,25
75	100	39,44	29,48

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Indometacin

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	12,25	11,63
50	30	14,57	12,77
50	50	16,97	13,97
100	10	13,55	12,27
100	30	18,62	14,80
100	50	23,60	17,30

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Insuline

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Insuline (40 I.E./ml)

Durchstechflaschen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Insulin

HINS

1

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
40	10	21,10	18,06
40	50	59,63	45,04

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Insuline

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Insuline (100 I.E./ml)

Durchstechflaschen, Kartuschen, Fertigspritzen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Insulin

HINS

1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	7,5	31,67	25,47
100	15	54,10	41,16
100	15	52,71	40,20
100	30	89,64	66,05
100	30	96,20	70,64
100	50	134,05	97,14

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

#### Faktoren für Kartuschen:

5 x 1,5 ml f1 = 0,970371

5 x 3,0 ml f2 = 1,000000

20 x 1,5 ml bzw. 10 x 3,0 ml f3 = 0,971317

#### Faktoren für Fertigspritzen:

5 x 3,0 ml f1 = 1,033549

20 x 1,5 ml bzw. 10 x 3,0 ml f2 = 1,052334

#### Faktoren für Durchstechflaschen:

5 x 10 ml f1 = 0,932363

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Isosorbiddinitrat

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kaukapseln, Tabletten, Sublingualtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	50	12,80	
5	60	13,02	
5	98	13,84	
5	100	13,89	
10	60	13,71	
10	98	14,80	
10	100	14,88	
20	50	14,18	
20	60	14,61	
20	98	16,21	
20	100	16,28	
40	30	13,97	
40	50	15,33	
40	60	15,95	
40	98	18,03	
40	100	18,14	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Isosorbiddinitrat

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	12,55	11,84
20	30	13,13	12,17
20	50	14,18	12,73
20	60	14,67	13,02
20	98	16,52	14,03
20	100	16,61	14,09
40	20	13,63	12,44
40	30	14,58	12,96
40	50	16,47	13,98
40	60	17,31	14,47
40	98	20,47	16,21
40	100	20,61	16,28
60	50	18,49	15,11
60	60	19,74	15,80
60	98	23,88	18,08
60	100	24,10	18,20
80	30	17,12	14,35
80	50	20,35	16,15
80	60	21,79	16,93
80	98	27,06	19,84
80	100	27,32	19,97
100	50	22,04	17,06
100	100	30,23	21,56
120	20	17,04	14,30

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
120	30	19,48	15,67
120	50	23,73	17,98
120	60	25,80	19,14
120	98	32,65	22,91
120	100	33,00	23,10

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Isosorbidmononitrat

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Brausetabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	13,09	12,05
20	25	13,55	12,27
20	28	13,82	12,41
20	30	14,02	12,51
20	42	15,07	13,03
20	50	15,82	13,40
20	60	16,65	13,82
20	84	18,73	14,88
20	98	19,91	15,45
20	100	20,09	15,53
40	20	14,27	12,63
40	25	14,98	12,98
40	30	15,78	13,39
40	50	18,61	14,80
40	60	19,99	15,49
40	100	25,30	18,15
60	50	20,91	15,95
60	100	29,49	20,24

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Isosorbidmononitrat

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	14,85	13,48
40	28	16,36	14,49
40	30	16,72	14,71
40	42	18,99	16,18
40	50	20,43	17,12
40	60	22,16	18,25
40	84	26,51	21,07
40	98	28,88	22,62
40	100	29,21	22,84
50	20	15,30	13,79
50	30	17,35	15,11
50	50	21,44	17,79
50	60	23,44	19,08
50	100	31,14	24,10
60	20	15,74	14,08
60	28	17,48	15,21
60	30	17,95	15,51
60	42	20,66	17,27
60	50	22,35	18,36
60	60	24,60	19,84
60	84	29,67	23,12
60	98	32,52	24,98
60	100	32,92	25,24
100	20	16,98	14,89

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
100	50	25,57	20,47
100	100	38,64	28,96

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Isotretinoin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Weichkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	19,33	16,81
10	20	20,99	17,98
10	30	25,76	21,32
10	50	34,65	27,55
10	60	38,98	30,58
10	90	52,04	39,72
10	100	56,19	42,64
20	20	28,70	23,38
20	30	36,71	29,00
20	50	52,57	40,09
20	60	60,17	45,41
20	90	82,42	61,00
20	100	89,69	66,08
40	20	41,95	32,65
40	30	56,19	42,64
40	50	83,36	61,65
40	60	96,59	70,91
40	100	148,00	106,91

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Retardtabletten, Filmtabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Delapril + Manidipin Delapril hydrochlorid Manidipin dihydrochlorid	DM	27,76	8,93
Enalapril + Lercanidipin Enalapril maleat Lercanidipin hydrochlorid	EL	11,88	9,44
Enalapril + Nitrendipin Enalapril maleat	EN	7,64	20
Ramipril + Felodipin	RF	4,55	4,55
Trandolapril + Verapamil Verapamil hydrochlorid	TV	2,02	167,73

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,1	30	29,18	23,72
1,1	50	38,19	30,02
1,1	100	58,35	44,14
1,64	28	32,23	25,85
1,64	50	44,82	34,66
1,64	100	69,34	51,84
1,98	28	34,41	27,39
1,98	56	51,80	39,56
1,98	98	74,36	55,36
2	28	34,56	27,48
2	30	35,87	28,41
2	50	48,53	37,25
2	60	54,30	41,30
2	100	75,73	56,31

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2,2	30	37,13	29,30
2,2	50	50,44	38,62
2,2	100	79,04	58,62
2,29	28	36,28	28,69
2,29	50	51,28	39,19
2,29	100	80,47	59,62
2,31	28	36,38	28,76
3,3	28	41,71	32,50

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Benazepril + Hydrochlorothiazid Benazepril hydrochlorid	BH	13,04	17,7
Captopril + Hydrochlorothiazid	CH	39,71	22,3
Cilazapril + Hydrochlorothiazid Cilazapril-1-Wasser	CLH	5	12,5
Enalapril + Hydrochlorothiazid Enalapril maleat	EH	8,78	23,01
Fosinopril + Hydrochlorothiazid Fosinopril natrium	FH	19,25	12,5
Lisinopril + Hydrochlorothiazid Lisinopril-2-Wasser	LH	16,53	12,5
Moexipril + Hydrochlorothiazid Moexipril hydrochlorid	MH	13,98	25
Quinapril + Hydrochlorothiazid Quinapril hydrochlorid	QH	17,13	16,46
Ramipril + Hydrochlorothiazid	RAH	4,58	22,9
Zofenopril + Hydrochlorothiazid Zofenopril calcium	ZH	zurzeit nicht besetzt	

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,71	28	13,08	12,46
0,71	42	14,27	13,29
0,71	98	19,90	17,23
1,09	18	12,50	12,04
1,09	20	12,67	12,17
1,09	30	13,65	12,85
1,09	45	15,22	13,95
1,09	50	15,80	14,35
1,09	98	21,46	18,31

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,09	99	21,59	18,40
1,09	100	21,71	18,49
1,19	20	12,72	12,21
1,19	30	13,73	12,91
1,19	50	15,96	14,48
1,19	98	21,81	18,56
1,19	100	22,06	18,73
1,34	30	13,85	12,99
1,34	50	16,20	14,63
1,34	100	22,57	19,10
1,41	28	13,71	12,90
1,41	42	15,32	14,02
1,41	50	16,29	14,70
1,41	98	22,54	19,08
1,41	100	22,81	19,27
1,6	30	14,07	13,13
1,6	50	16,55	14,89
1,6	98	23,15	19,49
1,6	100	23,45	19,71
1,64	20	12,96	12,35
1,64	50	16,61	14,93
1,64	100	23,57	19,80
1,75	20	13,01	12,41
1,75	30	14,16	13,22
1,75	50	16,73	15,02
1,75	98	23,60	19,83
1,75	100	23,91	20,03
1,93	30	14,28	13,30
1,93	50	16,96	15,15
1,93	100	24,42	20,38
1,96	30	14,29	13,30
1,96	50	16,99	15,18
1,96	98	24,18	20,23
1,96	100	24,51	20,46

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2	20	13,10	12,48
2	30	14,32	13,33
2	50	17,04	15,22
2	56	17,91	15,84
2	60	18,54	16,27
2	98	24,30	20,30
2	100	24,62	20,53
2,18	18	12,95	12,35
2,18	20	13,17	12,53
2,18	30	14,45	13,40
2,18	45	16,54	14,88
2,18	50	17,24	15,37
2,18	98	24,76	20,63
2,18	99	24,93	20,74
2,18	100	25,11	20,87
2,21	30	14,46	13,41
2,21	50	17,27	15,39
2,21	98	24,85	20,68
2,21	100	25,18	20,92
2,28	30	14,49	13,44
2,28	50	17,35	15,43
2,28	100	25,36	21,05
2,38	20	13,26	12,57
2,38	25	13,89	13,02
2,38	30	14,55	13,47
2,38	42	16,30	14,71
2,38	49	17,30	15,40
2,38	50	17,46	15,51
2,38	98	25,26	20,98
2,38	100	25,61	21,23
2,69	30	14,71	13,61
2,69	50	17,80	15,76
2,69	100	26,30	21,71
2,83	28	14,51	13,45

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2,83	42	16,66	14,96
2,83	98	26,24	21,67

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Perindopril + Indapamid

PI

2,99

1,1

Perindopril arginin

Perindopril erbumin

Ramipril + Piretanid

RP

5

6

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,13	30	25,93	21,44
1,13	60	41,84	32,58
1,13	90	58,12	43,98
1,13	100	63,62	47,83
1,14	30	25,94	21,46
1,14	90	58,14	43,99
1,14	100	63,64	47,85
2	20	21,10	18,06
2	30	26,43	21,80
2	50	37,35	29,44
2	98	64,27	48,28
2	100	65,40	49,08
2,25	30	26,55	21,88
2,25	50	37,52	29,56
2,25	60	43,10	33,46
2,25	90	60,06	45,34
2,25	100	65,78	49,35
2,27	30	26,55	21,88
2,27	90	60,08	45,36

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2,27	100	65,81	49,36
4,51	30	27,19	22,32
4,51	90	62,08	46,76

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Candesartan + Hydrochlorothiazid Candesartan cilexetil	CSH	12,22	13,48
Eprosartan + Hydrochlorothiazid Eprosartan mesilat	ESH	600	12,5
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	ISH	255,45	14,48
Losartan + Hydrochlorothiazid Losartan kalium	LSH	61,31	15,47
Olmesartan + Hydrochlorothiazid Olmesartan medoxomil	OSH	16,62	17,82
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	TSH	71,76	13,97
Valsartan + Hydrochlorothiazid	VSH	157,67	16,87

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,25	28	32,00	25,69
1,25	56	52,26	39,89
1,25	98	82,19	60,83
1,4	28	33,34	26,63
1,4	56	54,91	41,73
1,4	98	86,76	64,02
1,45	28	33,77	26,93
1,45	56	55,76	42,33
1,45	98	88,21	65,05
1,56	28	34,70	27,58
1,56	56	57,57	43,60
1,56	98	91,37	67,26
1,66	28	35,51	28,16

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,66	56	59,19	44,73
1,66	98	94,15	69,21
1,76	28	36,31	28,70
1,76	56	60,76	45,83
1,76	98	96,84	71,09
1,87	28	37,16	29,32
1,87	56	62,43	46,99
1,87	98	99,73	73,11
2	28	38,15	30,00
2	56	64,36	48,35
2	98	103,05	75,45
2,01	28	38,22	30,06
2,01	56	64,50	48,44
2,01	98	103,32	75,61
2,04	28	38,44	30,20
2,04	56	64,93	48,75
2,04	98	104,07	76,14
2,3	28	40,31	31,50
2,3	56	68,59	51,30
2,3	98	110,37	80,55
2,37	28	40,78	31,84
2,37	56	69,54	51,97
2,37	98	112,01	81,71
2,5	28	41,66	32,48
2,5	56	71,28	53,18
2,5	98	115,00	83,79
2,63	28	42,53	33,07
2,63	56	72,97	54,37
2,63	98	117,92	85,85
2,77	28	43,45	33,71
2,77	56	74,76	55,62
2,77	98	120,99	88,00
2,82	28	43,76	33,92
2,82	56	75,37	56,05



<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2,82	98	122,08	88,75
2,9	28	44,27	34,27
2,9	56	76,37	56,75
2,9	98	123,78	89,94
3,11	28	45,55	35,18
3,11	56	78,91	58,52
3,11	98	128,19	93,02
3,33	28	46,87	36,12
3,33	56	81,52	60,36
3,33	98	132,65	96,15
3,51	28	47,91	36,83
3,51	56	83,56	61,78
3,51	98	136,20	98,63
3,74	28	49,23	37,77
3,74	56	86,12	63,58
3,74	98	140,61	101,72

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilantien

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Atenolol 25 mg + Chlortalidon 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	ACH	41,67
Atenolol 50 mg + Chlortalidon 25 mg + Hydralazin-HCl 50 mg	ACH	41,67
Metipranolol 20 mg + Butizid 2,5 mg + Dihydralazinsulfat 25 mg	MBD	40
Metipranolol 40 mg + Butizid 5 mg + Dihydralazinsulfat 50 mg	MBD	40
Metoprololtartrat 100 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	MHH	68,75
Metoprololtartrat 50 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	MHH	58,33
Oxprenolol-HCl 80 mg + Chlortalidon 10 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	OCH	82,14
Propranolol-HCl 60 mg + Bendroflumethiazid 2,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	PBH	63,64

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</b>
1,2	100	62,74	47,21
1,4	20	22,35	18,94
1,4	50	38,73	30,42
1,4	60	44,30	34,31
1,4	100	65,28	49,00
1,5	30	28,41	23,18
1,5	50	39,35	30,83
1,5	100	66,49	49,84
2	30	30,04	24,32
2	50	42,16	32,81
2	100	71,72	53,50

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</b>
3	30	32,62	26,13
3	50	46,55	35,88
3	100	79,93	59,24

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

**Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**  
**Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika**

**Stufe 3**

**Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Bupranolol-HCl 100 mg + Bemetizid 10 mg + Triamteren 20 mg	BBT	88,44
Propranolol-HCl 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Triamteren 25 mg	PHT	78,33
Timololhydrogenmaleat 10 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg + Amilorid-HCl 2,5 mg	THA	18,75

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</b>
1,5	20	16,87	15,10
1,5	50	24,80	20,66
1,5	100	36,63	28,94
2	30	22,54	19,08
2	50	29,49	23,94
2	100	45,49	35,13

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Dragees, Retarddragees

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Oxprenolol + Chlortalidon Oxprenolol hydrochlorid	OC	140,68	20
Penbutolol + Furosemid Penbutolol sulfat	PF	27,63	16,14
Penbutolol + Piretanid Penbutolol sulfat	PP	30	5,26
Pindolol + Clopamid	PC	10	5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,14	50	39,04	30,62
1,14	100	67,98	50,88
1,24	30	29,10	23,67
1,24	50	41,42	32,28
1,24	100	72,63	54,15
2	20	29,77	24,13
2	50	58,80	44,45
2	100	107,23	78,35
2,28	30	43,15	33,50
2,28	50	65,02	48,81
2,28	60	75,93	56,44
2,28	100	119,73	87,11
2,48	30	45,89	35,41
2,48	50	69,42	51,88
2,48	60	81,23	60,15
2,48	100	128,59	93,31

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

Dosieraerosol

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsfaktor

Cromoglicinsäure + Fenoterol

CRFT

5,6

Cromoglicinsäure + Reproterol

CRRT

6

#### **Wirkstärkenvergleichsfaktor**

#### **Packungsgröße**

#### **Festbetrag\***

#### **Zuzahlungs- freistellungsgrenzen\***

0,25

200

41,95

32,65

0,25

400

70,14

52,38

0,25

600

97,10

71,27

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Furosemid 15 mg + Triamteren 25 mg	FT	29,09
Furosemid 30 mg + Triamteren 50 mg	FT	29,09
Furosemid 40 mg + Amilorid-HCl 5 mg	FA	22,5
Furosemid 40 mg + Triamteren 50 mg	FT	30

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</b>
1,38	20	15,37	14,07
1,38	50	22,74	19,22
1,38	100	35,44	28,11
2	20	15,49	14,15
2	50	23,06	19,44
2	100	36,09	28,56
2,75	20	15,61	14,22
2,75	50	23,36	19,65
2,75	100	36,63	28,94
3	30	18,18	16,02
3	50	23,44	19,71
3	100	36,77	29,04

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe: 1

Stufe 3

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Beclometasondipropionat + Formoterol Beclometasondipropionat, wasserfreies Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	BCFM	200	9,82
Budesonid + Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	BDFM	501	12,64
Fluticason propionat + Salmeterol Fluticason 17-propionat Salmeterol xinafoat	FTSM	523,78	92,24

#### **Wirkstärken- vergleichsgröße**

#### **Packungs- größe**

#### **Festbetrag\***

#### **Zuzahlungs- freistellungsgrenzen\***

0,4	120	50,05
0,5	120	59,20
0,6	120	68,26
0,6	240	126,14
0,6	360	184,25
0,7	60	43,88
0,7	120	77,22
0,7	180	110,65
0,8	60	48,36
0,8	120	86,11
0,8	180	124,05
0,8	360	238,26
1	60	57,11
1	120	103,73
1	180	150,54
1	240	197,47
1,5	60	78,61



<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,5	120	146,97	
1,5	180	215,58	
1,6	60	82,86	
1,6	180	228,42	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Retardkapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Nifedipin 10 mg + Acebutolol 100 mg	NAC	18,87
Nifedipin 10 mg + Atenolol 25 mg	NAT	4,77
Nifedipin 15 mg + Metoprolol 50 mg	NM	6,5
Nifedipin 20 mg + Atenolol 50 mg	NAT	4,77

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</b>
5,8	50	25,93	21,44
5,8	100	38,19	30,02
7,3	30	22,43	19,00
7,3	50	29,10	23,67
7,3	98	43,63	33,83
7,3	100	44,27	34,27
10	30	26,14	21,59
10	50	34,56	27,48
10	100	54,31	41,32
14,7	30	31,92	25,64
14,7	50	43,78	33,94
14,7	98	69,79	52,16
14,7	100	70,83	52,87

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Paracetamol mit Codein

Gruppe: 1

Stufe 3

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Codeinphosphat 30 mg x 0,5 H <sub>2</sub> O	_PC1	0,5
Paracetamol 500 mg	_PC1	0,5

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,8	10	11,78	
0,8	20	12,41	
1	10	11,98	
1	20	12,80	
1	100	18,42	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Paracetamol mit Codein

Gruppe: 2

Stufe 3

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Codeinphosphat 60 mg x 0,5 H<sub>2</sub>O

\_PC

0,5

Paracetamol 1000 mg

\_PC

0,5

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	10	12,74	
0,2	20	13,90	
0,3	10	12,95	
0,3	20	14,21	
0,5	10	13,22	
0,5	25	15,35	
0,5	30	16,02	
0,5	50	18,37	
0,7	10	13,39	
0,7	20	14,98	
0,7	30	16,43	
1	10	13,63	
1	20	15,37	
1	25	16,21	
1	30	16,93	
1	50	19,84	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Bendroflumethiazid 2,5 mg + Amilorid-HCl 4,4 mg	BA	5
Trichlormethiazid 2 mg + Amilorid-HCl 2 mg	TA	4,44
Xipamid 10 mg + Triamteren 30 mg	XT	18,18
Xipamid 5 mg + Triamteren 15 mg	XT	18,18

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</b>
0,9	30	15,73	14,30
0,9	100	23,09	19,46
1,38	20	16,34	14,73
1,38	50	21,93	18,65
1,38	100	29,79	24,15
2,2	30	22,93	19,36
2,2	50	28,79	23,45
2,2	100	41,04	32,02

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Lamotrigin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Trinktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	30	11,03	11,02
5	42	11,20	11,11
5	50	11,26	11,17
5	100	11,71	11,48
5	200	12,94	12,34
25	10	11,11	11,08
25	42	12,15	11,79
25	50	12,48	12,04
25	98	14,98	13,78
25	100	15,10	13,86
25	196	22,40	18,98
25	200	22,78	19,24
50	10	11,29	11,21
50	42	13,45	12,71
50	50	14,16	13,22
50	98	19,86	17,18
50	100	20,12	17,39
50	196	35,64	28,25
50	200	36,39	28,77
100	42	16,35	14,74
100	50	17,97	15,87
100	98	30,17	24,41
100	100	30,74	24,81
100	196	63,82	47,97

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
100	200	65,41	49,09
200	42	22,73	19,19
200	50	26,35	21,74
200	98	52,07	39,76
200	100	53,30	40,61
200	196	123,11	89,48
200	200	126,47	91,82

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Leflunomid

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	30	97,88	
10	60	168,11	
10	90	233,19	
10	100	254,12	
20	15	89,75	
20	30	153,41	
20	60	268,52	
20	90	375,16	
20	100	409,48	
100	3	73,68	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Levodopa + Benserazid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
62,5	20	12,97	12,36
62,5	50	15,77	14,33
62,5	60	16,64	14,95
62,5	98	20,19	17,43
62,5	100	20,35	17,54
62,5	200	29,20	23,74
125	20	14,59	13,51
125	30	16,39	14,77
125	50	19,93	17,26
125	60	21,59	18,40
125	98	28,07	22,94
125	100	28,41	23,18
125	120	31,63	25,43
125	196	43,88	34,00
125	200	44,54	34,49
250	20	17,80	15,76
250	50	27,63	22,65
250	98	42,33	32,93
250	100	42,96	33,37
250	200	72,26	53,87

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Levodopa + Benserazid

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	20	17,66	15,67
125	30	21,03	18,02
125	50	27,62	22,63
125	60	30,77	24,85
125	100	43,41	33,70
125	120	49,66	38,04

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 4:1

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	30	13,49	12,73
125	60	16,17	14,61
125	98	19,72	17,10
125	100	19,90	17,23
125	120	21,69	18,48
125	180	27,38	22,47
125	200	29,21	23,74
250	30	15,46	14,13
250	60	20,29	17,49
250	100	26,82	22,07
250	120	30,02	24,31
250	180	39,62	31,04
250	200	43,01	33,40

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 10:1

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
275	30	18,61	16,31
275	60	26,43	21,80
275	98	35,99	28,50
275	100	36,50	28,83
275	200	61,77	46,54

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend, im Verhältnis 4:1

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	30	19,46	16,92
125	60	27,91	22,84
125	98	38,23	30,07
125	100	38,77	30,44
125	120	44,45	34,40
125	180	60,65	45,76
125	196	64,93	48,75
125	200	66,01	49,49
250	30	27,02	22,22
250	60	42,63	33,12
250	98	62,13	46,79
250	100	63,15	47,49
250	120	73,27	54,59
250	180	103,35	75,64
250	200	113,30	82,59

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Levothyroxin-Natrium

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,025	50	12,28	
0,025	98	13,02	
0,025	100	13,04	
0,05	50	12,96	
0,05	98	14,07	
0,05	100	14,11	
0,075	50	13,48	
0,075	98	14,90	
0,075	100	14,96	
0,088	50	13,74	
0,088	100	15,35	
0,1	50	13,95	
0,1	98	15,62	
0,1	100	15,70	
0,112	50	14,16	
0,112	100	16,02	
0,125	50	14,36	
0,125	98	16,28	
0,125	100	16,35	
0,137	50	14,57	
0,137	100	16,65	
0,15	50	14,76	
0,15	98	16,90	
0,15	100	16,97	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,175	50	15,11	
0,175	98	17,46	
0,175	100	17,54	
0,2	50	15,46	
0,2	98	17,98	
0,2	100	18,08	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Lithium

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10,8	50	18,36	15,79
10,8	100	27,77	21,90
12	50	18,40	15,82
12	100	27,85	21,94
12,2	50	18,40	15,82
12,2	100	27,86	21,96

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Loperamid**

**Gruppe: 1A**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Lyophilisat zum Einnehmen, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Lösung, Tropfen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	100	13,63	
1	10	12,10	
1	20	12,95	
2	10	12,70	
2	20	13,96	
2	50	17,41	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Lorazepam

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Expidettäfelchen, Tabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,5	20	12,50	
0,5	50	14,08	
1	10	12,30	
1	20	13,28	
1	40	14,95	
1	50	15,79	
2	20	14,48	
2	50	18,43	
2,5	10	13,32	
2,5	20	15,01	
2,5	40	18,12	
2,5	50	19,60	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Makrolide, neuere

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten, Granulat/Pulver/Tabletten zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, Retardtabletten (z. B. Beutel, Trinkhalm)

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Azithromycin	AZIT	1561
Azithromycin-1-Wasser		
Azithromycin-2-Wasser		
Clarithromycin	CLAR	4651
Roxithromycin	ROXI	2138

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,2	1	12,39	11,97
0,3	1	12,89	12,30
0,4	1	13,32	12,61
0,5	1	13,73	12,91
0,6	1	14,13	13,17
0,7	1	14,49	13,44
0,8	1	14,88	13,71
1	1	15,66	14,24
1,1	1	15,98	14,49
1,3	1	16,64	14,95
1,4	1	16,96	15,15
1,5	1	17,27	15,39
1,9	1	18,60	16,30
2	1	18,92	16,54
2,2	1	19,53	16,97
3,1	1	21,96	18,67
5,4	1	27,76	22,73
9,2	1	35,75	28,32

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
10,8	1	38,82	30,48

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Maprotilin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	20	11,54	11,31
10	50	12,27	11,70
10	100	13,38	12,29
25	20	12,46	11,79
25	50	14,29	12,82
25	100	17,27	14,45
50	20	13,96	12,63
50	50	17,98	14,85
50	100	24,35	18,33
75	20	15,65	13,53
75	50	21,81	16,95
75	100	31,43	22,23

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Mebeverin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
124,4	20	16,42	14,78
124,4	50	24,32	20,33
124,4	100	36,70	28,99
184,3	50	31,51	25,36
184,3	90	46,97	36,18
184,3	100	50,71	38,78
184,4	50	31,52	25,37
184,4	90	46,98	36,19
184,4	100	50,72	38,79

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Medroxyprogesteron

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Tabletten, Oralsuspension (100 - 500 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	100	118,93	86,55
250	20	65,27	48,99
250	40	115,67	84,26
250	50	140,30	101,52
250	60	164,67	118,56
250	100	260,30	185,51
500	20	113,28	82,59
500	30	161,14	116,08
500	50	254,59	181,51
500	60	300,50	213,64
500	100	480,64	339,75

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Menotropin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	5	89,69	66,08
75	10	155,84	112,38

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Mesalazin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

magensaftresistente Tabletten, Retardtabletten, magensaftresistente Retardtabletten, Retardgranulat, magensaftresistentes Retardgranulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	120	41,95	32,65
250	400	110,79	80,85
400	50	30,71	24,80
400	100	49,69	38,08
400	300	123,65	89,85
500	50	34,86	27,70
500	100	57,82	43,77
500	300	147,27	106,39
1000	50	54,10	41,16
1000	60	62,45	47,02
1000	100	95,57	70,20
1000	150	136,45	98,81
1200	60	71,11	53,07
1200	120	128,96	93,57
1500	35	54,04	41,13
1500	70	95,49	70,13
1500	100	130,52	94,65
2000	60	103,96	76,05
2000	120	193,38	138,66
3000	20	56,13	42,59
3000	50	121,01	88,01
3000	100	226,85	162,09

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Mesalazin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	10	18,75	16,43
250	30	33,34	26,63
250	120	95,80	70,35
500	10	27,25	22,36
500	30	57,76	43,72
500	120	188,40	135,17
1000	10	44,99	34,78
1000	30	108,83	79,48
1000	90	292,42	207,99

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Mesalazin

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

sonstige rektale Darreichungsformen

Klysmen, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1000	7	36,95	29,16
1000	21	89,24	65,75
2000	7	47,03	36,22
2000	21	119,62	87,01
4000	7	61,04	46,02
4000	21	161,79	116,55

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Metamizol**

**Gruppe: 1**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Lösung, Sirup, Tropfen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
443,08	10	11,92	
443,08	20	12,59	
443,08	30	13,15	
443,08	50	14,18	
443,08	100	16,53	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metamizol

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
265,7	5	12,20	
265,7	10	13,23	
265,7	30	17,09	
265,85	5	12,20	
265,85	10	13,23	
265,85	30	17,09	
885,68	10	14,02	
885,68	30	19,47	
886,16	10	14,02	
886,16	30	19,47	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metamizol

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
885,68	5	12,95	
885,68	10	14,36	
885,68	20	17,03	
886,16	5	12,95	
886,16	10	14,38	
886,16	20	17,03	
934,06	10	14,49	
2214,19	4	13,70	
2214,19	5	14,22	
2214,19	10	16,72	
2214,19	20	21,23	
2215,41	4	13,70	
2215,41	5	14,22	
2215,41	10	16,73	
2215,41	20	21,23	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metformin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	28	11,53	
500	30	11,60	
500	118	14,07	
500	120	14,11	
500	180	16,18	
500	195	16,70	
500	200	16,89	
850	28	11,73	
850	30	11,79	
850	118	15,14	
850	120	15,26	
850	180	18,05	
850	195	18,83	
1000	28	11,79	
1000	30	11,85	
1000	118	15,59	
1000	120	15,71	
1000	180	18,78	
1000	195	19,64	
1000	200	19,90	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Methotrexat

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	10	13,05	12,45
2,5	30	17,91	15,84
5	10	15,33	14,03
5	30	25,72	21,30
7,5	10	17,71	15,70
7,5	12	19,30	16,81
7,5	24	28,68	23,37
7,5	30	33,42	26,69
10	10	20,23	17,46
10	12	22,21	18,84
10	24	34,83	27,69
10	30	41,29	32,20
15	10	25,30	21,00
15	30	57,45	43,52

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Methyldopa

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	100	23,78	19,93
250	50	20,92	17,93
250	60	22,86	19,29
250	100	30,61	24,72
500	100	40,85	31,89

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Methylergometrin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Liquidum, Lösung, Tropfen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,125	20	13,33	
0,24	10	15,55	
0,25	10	15,78	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Methylphenidat

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
4,3	20	13,23	
4,3	30	14,66	
4,3	50	18,18	
8,7	20	15,89	
8,7	30	19,27	
8,7	50	26,86	
8,7	60	30,87	
8,7	100	48,66	
15,6	30	26,81	
17,3	20	21,52	
17,3	30	28,68	
17,3	50	44,52	
17,3	60	53,01	
17,3	100	89,90	
23,3	30	35,37	
26	30	38,40	
26	50	62,99	
26	60	76,10	
31,1	30	44,54	
34,6	30	48,64	
34,6	50	81,69	
46,7	30	62,95	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metoclopramid

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lösung, Tropfen, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
3,6	20	11,51	
3,6	30	11,77	
3,6	50	12,26	
3,6	100	13,46	
4	30	11,82	
4	100	13,65	
5	30	11,95	
5	100	14,07	
5,1	15	11,48	
5,1	30	11,95	
5,1	100	14,10	
8,9	20	11,94	
8,9	50	13,29	
8,9	100	15,55	
10	20	12,03	
10	50	13,47	
10	100	15,93	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metoclopramid

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
13,4	20	14,60	12,80
13,4	50	20,19	15,58
13,4	100	29,23	20,11
25,4	10	12,95	11,97
25,4	20	14,77	12,89
25,4	50	20,63	15,82
25,4	100	30,11	20,55
26,7	20	14,80	12,90
26,7	50	20,67	15,83
26,7	100	30,17	20,59
26,8	20	14,80	12,90
26,8	50	20,67	15,83
26,8	100	30,19	20,60

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metoclopramid

Gruppe: 3

Stufe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
8,5	5	12,29	
8,9	5	12,33	
8,9	10	13,70	
42,3	5	15,17	
42,31	5	15,17	
44,6	5	15,37	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metoprolol + Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
112,5	20	12,67	12,01
112,5	30	13,93	12,74
112,5	50	17,11	14,66
112,5	60	19,05	15,83
112,5	98	27,19	20,71
112,5	100	27,66	20,99

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Metoprolol + Hydrochlorothiazid**

**Gruppe: 2**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
90,32	30	21,07	
90,32	50	27,42	
90,32	100	42,88	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metronidazol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	10	14,36	
250	12	14,70	
250	20	15,92	
250	24	16,41	
400	10	15,18	
400	12	15,66	
400	14	16,04	
400	20	17,05	
400	21	17,18	
400	24	17,70	
400	30	18,58	
500	10	15,68	
500	14	16,56	
500	20	17,71	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metronidazol

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

Ovula, Vaginalkapseln, Vaginaltableten, Vaginalsuppositorien, Tabletten-/Vaginalkapseln-Kombipackung, Filmtabletten-/Vaginaltableten-Kombipackung, Filmtabletten-/Vaginalzäpfchen-Kombipackung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
600	1	12,91	
2000	1	14,21	
3600	1	15,17	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Metronidazol

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	1	20,94	17,96
500	10	70,88	52,91
500	20	112,91	82,34

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Midodrin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,19	20	15,49	14,15
2,19	30	18,47	16,22
2,19	50	25,20	20,94
2,19	100	43,98	34,09
8,75	20	23,15	19,49
8,75	25	27,10	22,26
8,75	30	31,04	25,01

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Minocyclin

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Filmtabletten, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	15,15	13,48
50	50	21,15	17,08
50	100	30,64	22,78
100	10	16,66	14,38
100	20	22,07	17,64
100	30	27,42	20,85
100	50	37,35	26,80
100	100	61,52	41,30

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Mirtazapin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	6	11,53	
15	10	12,03	
15	18	13,09	
15	20	13,39	
15	30	14,91	
15	48	18,15	
15	49	18,34	
15	50	18,55	
15	66	21,66	
15	90	26,79	
15	96	28,07	
15	98	28,50	
15	100	28,94	
30	6	12,21	
30	10	13,27	
30	14	14,40	
30	18	15,73	
30	20	16,36	
30	30	20,03	
30	48	27,22	
30	49	27,62	
30	50	28,04	
30	90	45,99	
30	96	48,83	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
30	98	49,79	
30	100	50,73	
45	6	12,94	
45	10	14,58	
45	18	18,65	
45	20	19,77	
45	30	25,55	
45	48	36,70	
45	49	37,35	
45	50	37,98	
45	90	66,43	
45	96	70,92	
45	98	72,41	
45	100	73,93	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Moclobemid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	20	20,93	17,95
150	50	34,70	27,58
150	100	56,51	42,85
300	20	28,83	23,48
300	50	53,12	40,47
300	100	91,14	67,09

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Molsidomin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	30	13,83	12,69
1	60	16,28	14,16
1	100	19,39	16,02
2	30	14,53	13,10
2	50	16,61	14,35
2	60	17,55	14,93
2	100	21,40	17,23
4	30	15,46	13,67
4	50	18,02	15,21
4	60	19,34	15,98
4	100	24,04	18,80

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Molsidomin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
8	28	12,53	11,76
8	30	12,63	11,80
8	50	13,74	12,35
8	56	14,09	12,54
8	60	14,30	12,65
8	98	16,58	13,78
8	100	16,68	13,84
16	50	16,66	13,83

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Morphin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardgranulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
7,5	20	16,45	14,80
7,5	50	24,74	20,62
7,5	100	38,64	30,33
7,6	20	16,52	14,86
7,6	50	24,88	20,71
7,6	100	38,94	30,55
15	20	20,53	17,67
15	50	35,01	27,80
22,6	20	24,26	20,28
22,6	50	44,39	34,36
22,6	100	78,14	57,99
22,8	20	24,35	20,34
22,8	50	44,63	34,55
22,8	100	78,64	58,33
45,1	20	34,13	27,18
45,1	50	69,23	51,77
45,1	100	128,09	92,95
45,6	20	34,32	27,32
45,6	50	69,75	52,13
45,6	100	129,13	93,70
75,2	20	45,90	35,43
75,2	50	98,87	72,51
75,2	100	187,69	134,67
75,9	20	46,16	35,59

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
75,9	50	99,53	72,96
75,9	100	189,01	135,59
150,4	20	71,96	53,67
150,4	50	164,48	118,44
150,4	100	319,62	227,03
151,8	20	72,41	53,98
151,8	50	165,64	119,24
151,8	100	321,92	228,63

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Moxonidin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,2	28	14,18	13,23
0,2	30	14,42	13,39
0,2	50	16,81	15,07
0,2	98	22,66	19,15
0,2	100	22,91	19,34
0,3	28	15,21	13,93
0,3	30	15,54	14,18
0,3	50	18,72	16,39
0,3	98	26,43	21,80
0,3	100	26,74	22,00
0,4	28	16,15	14,60
0,4	30	16,52	14,86
0,4	50	20,37	17,55
0,4	98	29,60	24,00
0,4	100	29,98	24,28

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Myotonolytika

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

zentral wirksame Myotonolytika, orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Baclofen	BACL	50
Tetrazepam	TTZM	150
Tizanidin	TIZN	12

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	20	11,64	11,38
0,1	50	12,53	11,90
0,1	100	13,96	12,77
0,17	20	12,10	11,66
0,17	50	13,67	12,59
0,17	100	16,20	14,11
0,2	20	12,30	11,78
0,2	50	14,17	12,90
0,2	100	17,16	14,68
0,33	10	12,14	11,69
0,33	20	13,23	12,32
0,33	40	15,34	13,58
0,33	50	16,36	14,22
0,33	90	20,44	16,66
0,33	100	21,44	17,26
0,5	20	14,46	13,05
0,5	50	19,33	15,97
0,5	90	25,60	19,77

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,5	100	27,14	20,68
0,67	10	13,41	12,45
0,67	20	15,71	13,82
0,67	50	22,30	17,78
0,67	100	32,95	24,16

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Naftidrofuryl

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	14,46	13,24
100	30	16,04	14,27
100	50	19,08	16,24
100	100	26,12	20,83
200	20	16,35	14,48
200	30	18,79	16,08
200	50	23,34	19,02
200	100	33,87	25,87

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

hochpotente Neuroleptika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benperidol	BPRD	0,0144
Bromperidol	BRPD	0,02
Flupentixol	FPTX	0,0168
Fluphenazin	FPNZ	0,0168
Perphenazin	PPHZ	0,0585
Pimozid	PMZD	0,0126
Tiotixen	TOTX	0,0503
Trifluoperazin	TFPZ	0,0503

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
29,762	50	16,61	14,93
59,524	20	14,89	13,72
59,524	50	20,03	17,33
59,524	100	27,76	22,73
68,376	20	15,30	14,02
68,376	50	20,87	17,90
79,365	75	26,75	22,02
119,048	50	25,39	21,07
119,048	100	37,26	29,38
136,752	20	17,86	15,80
136,752	50	26,78	22,04

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
136,752	100	39,73	31,11
138,889	20	17,93	15,85
138,889	50	26,93	22,15
138,889	100	40,02	31,32
238,095	20	21,03	18,02
238,095	50	33,57	26,80
238,095	100	52,55	40,07
250	20	21,34	18,23
250	50	34,30	27,31
250	100	53,87	41,01
277,778	20	22,07	18,74
277,778	50	35,95	28,48
297,619	20	22,60	19,11
297,619	50	37,10	29,27
297,619	100	59,00	44,59
317,46	20	23,12	19,48
317,46	50	38,20	30,02
347,222	50	39,83	31,18
694,444	20	31,43	25,30
694,444	50	56,60	42,91

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 3

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

hochpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Benperidol	BPRD	0,0144
Bromperidol	BRPD	0,02
Fluphenazin	FPNZ	0,0168
Perphenazin	PPHZ	0,0585
Trifluoperidol	TFPD	0,0101

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
68,376	15	15,03	13,82
68,376	100	39,65	31,06
100	30	23,43	19,69
100	100	53,31	40,63
138,889	30	28,46	23,21
138,889	100	69,77	52,15
148,81	30	29,70	24,09
148,81	100	73,97	55,07

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 4

Stufe 3

verschreibungspflichtig

hochpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

Ampullen, Injektionslösungen

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Benperidol

BPRD

0,0144

Fluphenazin

FPNZ

0,0168

**Wirkstärken-  
äquivalenzfaktor**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

138,889

5

13,95

595,238

5

24,59

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 5

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorphenethazin	CPTZ	1,2505
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Clopenthixol	CPTH	0,3346
Dixyrazin	DXRZ	0,2011
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Metofenazat	MTFZ	0,1
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Thioridazin	TORD	1,0055
Triflupromazin	TFPR	0,3346
Zotepin	ZOTP	0,5027
Zuclopenthixol	ZCTP	0,1437

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
9,945	20	11,61	11,41
9,945	50	12,42	11,98

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
9,945	100	13,66	12,86
13,918	50	12,83	12,27
13,918	100	14,43	13,39
14,905	20	11,83	11,58
14,905	50	12,92	12,33
14,905	100	14,61	13,52
15,526	20	11,85	11,60
15,526	50	12,97	12,36
15,526	100	14,72	13,61
17,915	20	11,95	11,67
17,915	50	13,22	12,54
17,915	100	15,21	13,93
24,863	20	12,22	11,85
24,863	50	13,83	12,98
24,863	100	16,48	14,84
37,263	20	12,66	12,16
37,263	50	14,86	13,70
37,263	98	18,40	16,18
37,263	100	18,56	16,28
43,759	20	12,89	12,30
43,759	50	15,43	14,10
49,727	20	13,07	12,46
49,727	50	15,91	14,45
49,727	100	20,48	17,64
49,731	20	13,07	12,46
49,731	50	15,91	14,45
49,731	100	20,48	17,64
53,744	20	13,22	12,54
53,744	50	16,21	14,64
53,744	100	21,06	18,04
59,716	20	13,39	12,66
59,716	50	16,64	14,95
59,716	100	21,90	18,62
69,589	50	17,35	15,43

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
69,589	100	23,31	19,62
74,527	20	13,82	12,97
74,527	50	17,73	15,71
74,527	100	24,01	20,11
87,518	20	14,18	13,23
87,518	50	18,68	16,36
99,453	20	14,52	13,45
99,453	50	19,53	16,97
99,453	100	27,32	22,41
99,463	20	14,52	13,45
99,463	50	19,53	16,97
99,463	100	27,32	22,41
107,488	20	14,72	13,61
107,488	50	20,05	17,34
107,488	100	28,30	23,11
149,054	20	15,89	14,43
149,054	50	22,61	19,11
149,054	100	33,15	26,51
173,974	50	24,17	20,22
173,974	100	35,90	28,43
198,906	20	17,09	15,27
198,906	50	25,69	21,28
198,906	100	38,57	30,29
198,926	20	17,09	15,27
198,926	50	25,69	21,28
198,926	100	38,57	30,29
298,107	20	19,50	16,96
298,107	50	30,94	24,95
298,107	100	48,78	37,44

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 7

Stufe 3

verschreibungspflichtig

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

Liquidum, Lösung, Saft, Suspension, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Dixyrazin	DXRZ	0,2011
Fluanison	FANS	0,1097
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Thioridazin	TORD	1,0055
Zuclopenthixol	ZCTP	0,1437

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
7,453	100	13,78	
7,453	200	17,31	
7,453	300	21,31	
17,968	20	12,08	
20	20	12,20	
20	100	18,99	
23,886	100	20,61	



<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
32,819	25	13,55	
32,819	50	16,84	
37,263	30	14,61	
37,263	100	26,42	
39,781	30	14,88	
39,781	50	18,22	
39,781	100	27,47	
54,699	15	13,41	
54,699	100	33,80	
65,584	30	17,64	
65,584	100	38,41	
139,179	30	25,88	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 8

Stufe 3

verschreibungspflichtig

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

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\***

**Zuzahlungs-  
freistellungsgrenzen\***

24,863

5

14,78

---

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Neuroleptika

Gruppe: 9

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Depotneuroleptika, parenterale Darreichungsformen

Depotampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Flupentixol	FPTX	1,6628
Fluphenazin	FPNZ	1,3023
Fluspirilen	FSRL	0,5
Perphenazin	PPHZ	6,2326
Zuclopenthixol	ZCTP	8,3023

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,92	1	12,47	12,03
3	3	17,70	15,68
3	5	22,23	18,85
6,014	5	32,57	26,10
9,598	1	17,55	15,58
9,598	5	44,28	34,28
12,028	1	19,23	16,74
12,028	5	51,91	39,63
16,045	1	21,72	18,49
16,045	5	64,18	48,22
19,197	1	23,73	19,91
19,197	5	73,61	54,82
24	1	26,75	22,02
24	5	87,70	64,70
24,056	1	26,79	22,05
24,056	5	87,87	64,81

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
24,056	10	162,36	116,94
24,09	1	26,80	22,06
24,09	5	87,98	64,87
36,084	1	33,83	26,98
38,394	1	35,16	27,92
38,394	5	128,63	93,34
60,14	1	47,68	36,68
60,14	5	187,96	134,87
76,787	1	56,81	43,08
76,787	5	232,03	165,71
120,279	1	79,94	59,25
160,447	1	100,60	73,72
191,968	1	116,49	84,85

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nicergolin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	25	13,93	13,05
5	30	14,49	13,44
5	50	16,84	15,08
5	60	18,04	15,92
5	100	22,69	19,17
10	25	16,14	14,59
10	30	17,11	15,29
10	50	21,24	18,17
10	60	23,26	19,58
10	100	31,24	25,16
10	120	35,09	27,86
15	30	19,58	17,01
15	60	27,95	22,86
15	100	38,63	30,32
30	30	25,88	21,42
30	60	39,85	31,19
30	100	58,44	44,21
30	120	67,47	50,54

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nifedipin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, K-Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	12,60	
5	25	12,83	
5	30	13,05	
5	42	13,55	
5	50	13,86	
5	84	15,03	
5	100	15,55	
10	20	13,44	
10	30	14,16	
10	42	14,95	
10	50	15,48	
10	84	17,27	
10	100	18,11	
20	30	15,97	
20	50	17,96	
20	100	22,05	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nifedipin

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, SL-Retardkapseln, SL-Tabletten, Manteltabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	20	12,72	
10	30	13,44	
10	50	14,71	
10	100	17,83	
20	20	13,70	
20	30	14,76	
20	42	16,11	
20	50	16,91	
20	98	21,57	
20	100	21,74	
30	28	15,72	
30	30	15,98	
30	42	17,62	
30	50	18,77	
30	98	24,86	
30	100	25,10	
40	20	15,22	
40	30	16,98	
40	50	20,36	
40	100	27,93	
60	28	18,40	
60	30	18,89	
60	42	21,47	
60	50	23,17	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
60	98	32,45	
60	100	32,82	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Nifedipin**

**Gruppe: 3**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Tropfen, Tropflösung

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
20	30	16,35	
20	60	21,63	
20	90	26,89	
20	100	28,56	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nimodipin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
30	30	23,11	19,47
30	50	31,75	25,51
30	60	36,01	28,51
30	100	53,66	40,85
30	120	62,43	46,99

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nitrazepam

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	10	12,21	
5	20	12,70	
10	10	12,99	
10	20	13,78	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nitrofurantoin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, Tabletten, überzogene Tabletten, Tropfen zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	50	15,76	
50	20	14,54	
50	28	15,34	
50	30	15,52	
50	50	17,04	
50	84	19,25	
50	100	20,10	
100	30	16,45	
100	50	18,35	
100	100	21,91	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Nitrofurantoin

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	12,95	
100	50	16,04	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Olanzapin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	14	35,93	
2,5	28	58,98	
2,5	35	70,22	
2,5	56	103,30	
2,5	70	124,96	
5	14	58,68	
5	28	102,74	
5	35	124,25	
5	56	187,52	
5	70	228,92	
7,5	14	80,67	
7,5	28	145,05	
7,5	35	176,48	
7,5	56	268,92	
7,5	70	329,39	
10	14	102,17	
10	28	186,44	
10	35	227,58	
10	56	348,54	
10	70	427,70	
15	14	144,22	
15	28	267,35	
15	35	327,44	
15	56	504,19	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
15	70	619,85	
20	14	185,35	
20	28	346,47	
20	35	425,14	
20	56	656,44	
20	70	807,80	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Oxazepam

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	10	11,67	
10	20	12,08	
10	50	12,99	
15	10	11,86	
15	20	12,41	
15	50	13,61	
20	20	12,69	
20	50	14,14	
50	20	14,10	
50	50	16,87	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Oxybutynin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	30	15,86	14,40
2,5	50	19,50	16,96
2,5	100	28,87	23,50
5	20	14,28	13,30
5	25	15,21	13,93
5	30	16,16	14,60
5	50	20,04	17,33
5	90	28,01	22,91
5	100	29,99	24,29
10	30	16,49	14,85
10	90	29,07	23,66
15	30	16,67	14,97
15	90	29,73	24,10

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Paracetamol**

**Gruppe: 1A**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Granulat, Pulver zum Einnehmen, Tropfen/Lösung zum Einnehmen, Sirup (z. B. Beutel)

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
500	30	11,92	
500	50	12,55	
1000	18	12,13	
1000	45	13,82	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Parkinsontherapeutika

Gruppe: 1

Stufe 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Dopaminagonisten, orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Oblongtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Alpha-Dihydroergocriptin

DHEC

50

Bromocriptin

BRCR

20

Lisurid

LISU

1,5

Pergolid

PERG

1,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,033	30	14,49	13,44
0,033	50	16,90	15,11
0,033	100	22,88	19,33
0,1	30	23,54	19,78
0,1	60	35,80	28,35
0,125	10	16,33	14,72
0,125	30	27,19	22,32
0,125	100	63,34	47,64
0,133	10	16,71	14,99
0,133	30	28,32	23,12
0,133	90	61,61	46,42
0,133	100	67,03	50,22
0,167	20	26,01	21,50
0,167	50	47,77	36,72
0,167	100	82,88	61,31
0,25	30	45,91	35,43
0,25	100	122,82	89,27

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,333	20	43,17	33,51
0,333	50	89,30	65,81
0,333	60	104,40	76,37
0,333	100	164,04	118,12
0,4	30	69,41	51,88
0,4	60	125,13	90,89
0,4	100	198,05	141,93
0,4	200	376,59	266,92
0,5	30	85,56	63,19
0,5	100	249,82	178,17
0,667	20	80,05	59,32
0,667	50	178,49	128,23
0,667	100	338,38	240,17
0,8	100	410,47	290,63
0,8	200	791,78	557,55

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Parkinsontherapeutika

Gruppe: 2A

Stufe 3

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

Anticholinergika, orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Bitabs, Retardkapseln, Manteltabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benzatropin	BATR	zurzeit nicht besetzt
Bornaprin	BNAP	9
Pridinol	PRDL	10
Procyclidin	PCYC	15
Trihexyphenidyl	TRHX	8

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	50	19,55	15,71
0,25	100	26,86	19,71
0,333	100	29,99	21,44
0,444	30	18,86	15,33
0,444	60	25,66	19,05
0,444	100	33,76	23,51
0,444	200	52,76	33,96
0,5	30	19,52	15,68
0,5	100	35,52	24,49
0,625	50	26,53	19,53
0,625	100	39,22	26,53

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Pentaerythrityltetranitrat

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	50	17,79	15,76
40	100	25,05	20,83
50	30	15,89	14,43
50	60	21,04	18,03
50	100	28,01	22,91
80	30	18,39	16,17
80	50	23,56	19,80
80	60	26,22	21,66
80	100	36,33	28,74

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Pentoxifyllin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	50	14,76	13,26
100	100	18,24	15,34
200	50	16,61	14,35
200	100	21,63	17,37
400	20	14,51	13,09
400	30	16,16	14,09
400	50	19,33	15,97
400	100	26,66	20,38
600	20	15,43	13,66
600	30	17,42	14,85
600	50	21,34	17,18
600	100	30,44	22,66

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Pentoxifyllin**

**Gruppe: 2**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Infusionsampullen, Injektionslösung, Infusionsflaschen, Infusionslösung

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
100	5	15,03	
100	10	19,12	
100	25	30,89	
300	5	21,09	
300	10	30,89	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Phenoxyethylpenicillin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
600000	10	11,58	
600000	30	12,47	
1000000	10	11,94	
1000000	12	12,10	
1000000	20	12,69	
1000000	24	12,97	
1000000	30	13,38	
1200000	10	12,13	
1200000	20	12,99	
1200000	30	13,80	
1200000	100	19,00	
1500000	10	12,36	
1500000	12	12,60	
1500000	20	13,46	
1500000	24	13,86	
1500000	30	14,46	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Phenoxymethylpenicillin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Granulat, Lösung, Pulver, Saft, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50000	75	13,67	12,86
60000	75	13,86	13,01
60000	100	14,57	13,48
60000	150	15,96	14,48
60000	200	17,16	15,32
80000	100	15,01	13,80
80000	200	17,97	15,87
100000	75	14,49	13,44
100000	100	15,43	14,10
100000	150	17,05	15,24
100000	200	18,67	16,36
100000	250	20,16	17,41
100000	300	21,50	18,34

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Phenytoin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Suspension

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
91,98	100	14,84	
100	50	13,34	
100	100	15,22	
100	200	18,74	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Pilocarpin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

Augentropfen auf wässriger Basis, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,13	24	14,54	
3,835	10	12,82	
3,84	10	12,82	
4,26	10	12,83	
4,26	30	15,82	
7,67	10	12,97	
7,67	30	16,21	
7,68	10	12,97	
7,68	30	16,21	
8,51	10	12,99	
8,51	30	16,28	
8,51	60	20,78	
15,34	10	13,15	
15,34	30	16,68	
15,35	10	13,15	
15,35	30	16,68	
17,02	10	13,22	
17,02	30	16,76	
17,02	60	21,71	
23,01	10	13,29	
23,03	10	13,29	
25,53	10	13,32	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

**Pindolol**

**Gruppe: 1**

**Stufe 1**

**Faktor: 0,65**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Lösung, Tropflösung, Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Tropfen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2,5	100	19,94	16,81
5	25	15,86	14,16
5	30	16,70	14,70
5	50	20,19	16,97
5	100	28,27	22,23
15	50	36,81	27,77
15	100	59,00	42,19
20	100	73,57	51,67

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Piracetam

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
333	75	13,63	12,84
333	100	14,48	13,42
333	150	16,21	14,64
333	300	21,38	18,25
400	30	12,20	11,83
400	50	12,99	12,39
400	100	14,99	13,79
800	20	12,33	11,92
800	30	13,02	12,42
800	60	15,02	13,80
800	90	17,03	15,22
800	100	17,70	15,68
800	120	19,02	16,61
1200	20	12,83	12,27
1200	28	13,54	12,77
1200	30	13,73	12,91
1200	50	15,53	14,17
1200	56	16,09	14,55
1200	60	16,45	14,80
1200	90	19,15	16,70
1200	100	20,05	17,34
1200	120	21,85	18,59
2400	60	20,12	17,39
2400	100	26,17	21,61

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2400	120	29,18	23,72

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Piracetam

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionsflaschen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1000	10	17,10	15,28
1000	12	18,31	16,12
3000	4	18,69	16,37
3000	5	20,52	17,66
3000	12	32,67	26,17
3000	20	45,96	35,46
12000	5	47,99	36,90
12000	10	80,88	59,92

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prednisolon

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert ( $\leq 20$  mg)

Dragees, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	20	11,36	
1	50	11,80	
1	100	12,47	
2	20	11,58	
2	50	12,27	
2	100	13,28	
5	20	12,05	
5	30	12,47	
5	50	13,27	
5	100	15,10	
10	20	12,61	
10	50	14,52	
10	100	17,48	
20	10	12,41	
20	20	13,51	
20	50	16,59	
20	100	21,29	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prednisolon

Gruppe: 2

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert ( $\geq 50$  mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	14,86	
50	50	31,11	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prednisolon

Gruppe: 4

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, niedrigdosiert ( $\leq 100$  mg)

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
7,47	3	12,88	12,11
7,83	1	11,63	11,36
7,83	3	12,96	12,17
7,83	6	15,03	13,41
7,83	12	19,56	16,14
18,68	3	15,55	13,73
19,57	1	12,51	11,89
19,57	3	15,79	13,86
19,57	6	21,04	17,02
19,57	12	31,80	23,48
25	1	12,90	12,14
25	3	17,05	14,63
25	10	32,74	24,05
37,35	1	13,79	12,66
37,35	3	20,09	16,45
37,36	1	13,79	12,66
37,36	3	20,09	16,45
39,13	1	13,90	12,73
39,13	3	20,50	16,70
39,13	6	30,68	22,80
39,14	1	13,90	12,73
39,14	3	20,50	16,70
39,14	6	30,69	22,80
40	6	31,09	23,06

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
40	12	52,26	35,76
74,7	1	16,53	14,30
74,7	3	28,86	21,71
78,27	1	16,77	14,47
78,27	3	29,67	22,19
78,27	6	49,30	33,97
78,27	12	88,88	57,72

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

**Umrechnungsbasis: reine Base**

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prednisolon

Gruppe: 6

Stufe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen mit Depotwirkung

Depotampullen, Depotinjektionsflaschen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8,96	1	11,60	
8,96	3	12,54	
8,96	5	13,39	
8,96	10	15,37	
22,39	1	12,07	
22,39	3	13,73	
22,39	5	15,30	
22,39	10	19,04	
44,78	1	12,64	
44,78	3	15,29	
44,78	5	17,77	
44,78	10	23,56	
223,89	1	15,65	
223,89	10	46,06	
223,91	1	15,65	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis: reine Base

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prednison

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert ( $\leq 20$  mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	20	11,33	
1	50	11,73	
1	100	12,36	
5	20	12,26	
5	30	12,82	
5	50	13,85	
5	100	16,41	
20	10	13,17	
20	20	15,08	
20	50	20,58	
20	100	28,95	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prednison

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert ( $\geq 50$  mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	22,86	19,29
50	20	34,37	27,36
50	50	67,72	50,71

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Primidon

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Saft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	250	20,34	17,53
50	250	24,13	20,19
250	50	16,93	15,14
250	100	22,74	19,22
250	200	33,95	27,06

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Promethazin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Sirup, Lösung, Tropfen, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
8,86	20	11,85	
8,86	50	12,92	
8,86	100	14,49	
17,73	30	12,82	
17,73	50	13,82	
20	30	12,94	
20	50	13,98	
20	100	16,59	
22,16	20	12,46	
22,16	50	14,17	
22,16	100	16,92	
44,32	20	13,11	
44,32	50	15,78	
44,32	100	19,88	
66,48	20	13,65	
66,48	50	16,97	
66,48	100	22,10	
88,64	20	14,11	
88,64	50	18,06	
88,64	100	24,15	
100	30	15,82	
100	50	18,61	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Promethazin**

**Gruppe: 2**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
44,25	10	15,89	
44,32	10	15,90	
50	5	13,70	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Propafenon

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	500	14,58	13,13
150	20	13,64	12,57
150	50	17,15	14,68
150	100	22,84	18,10
300	20	16,23	14,14
300	50	23,34	18,39
300	100	34,25	24,94

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Propranolol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	12,29	
10	25	12,54	
10	30	12,74	
10	50	13,57	
10	100	15,43	
20	50	14,47	
20	100	16,97	
25	30	13,61	
25	50	14,80	
25	100	17,56	
40	20	13,33	
40	25	13,76	
40	30	14,16	
40	50	15,76	
40	100	19,16	
80	20	14,13	
80	50	17,37	
80	100	21,93	
100	30	15,76	
100	50	18,05	
100	100	23,09	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Propranolol

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
80	50	20,80	17,86
80	100	29,67	24,06
160	50	24,79	20,65
160	100	36,81	29,06

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 10

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Keto-Enolsäuren II (Oxicate), rektale Darreichungsformen

Suppositorien

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Lornoxicam	LOXM	zurzeit nicht besetzt
Meloxicam Meloxicam meglumin	MOXM	13,1
Piroxicam	POXM	20
Tenoxicam	TOXM	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	10	13,09	12,47
1	10	13,93	13,05
1	20	17,33	15,42
1	50	28,52	23,26
1,1	10	14,15	13,21
1,1	20	17,79	15,76

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 2

Stufe 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

Arylessigsäurederivate, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Filmtabletten, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Aceclofenac	ACFC	200
Acemetacin	ACMN	55
Lonazolac Lonazolac calcium	LOZC	zurzeit nicht besetzt
Nabumeton	NBMN	500
Proglumetacin Proglumetacin dimaleat	PGMN	224
Tolmetin	TOMN	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	10	11,85	11,50
0,5	20	12,63	11,97
0,5	50	14,74	13,26
0,5	100	18,34	15,40
1	20	13,82	12,67
1	50	17,66	14,99
1	100	23,87	18,71
1,1	20	14,03	12,82
1,1	50	18,23	15,34
1,1	100	24,93	19,36
2	20	15,95	13,96

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 3

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Arylessigsäurederivate, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Äquivalenzfaktor

Acemetacin

ACMN

0,09

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1000	20	20,79	17,85
1000	50	35,60	28,23
1000	100	60,39	45,58

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 4A

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs, Beutel, Saft, Tabletten  
magensaftresistent

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fenbufen	FNBN	0,6
Fenoprofen	FNPN	1,8
Flurbiprofen	FBPN	0,15
Ketoprofen	KTPN	0,15
Naproxen	NPXN	0,5
Tiaprofensäure	TPFS	0,6

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
166,67	20	11,85	11,60
333,33	20	12,64	12,15
333,33	50	15,22	13,95
333,33	100	19,84	17,17
500	10	12,20	11,83
500	20	13,40	12,67
500	50	17,24	15,37
500	100	24,04	20,11
666,67	20	14,15	13,21
666,67	50	19,39	16,87
666,67	100	28,17	23,01
1000	10	13,29	12,59
1000	20	15,73	14,30
1000	50	23,31	19,62

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1000	100	36,02	28,52
1500	10	14,33	13,34
1500	20	17,96	15,86
1500	50	29,17	23,72

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 7

Stufe 2

verschreibungspflichtig

Keto-Enolsäuren I (Pyrazolidindion-Derivate), orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Azapropazon	AZPN	0,9
Bumadizon	BMDN	0,33
Mofebutazon	MFBN	0,9
Oxyphenbutazon	OPBN	0,3
Phenylbutazon	PHBN	0,3

<b>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
666,67	20	14,76	
666,67	50	19,25	
666,67	100	25,68	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 9

Stufe 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Beutel, Tabletten, Brausetabletten, Lacktabletten, Filmtabletten, Tabs, Pulver

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Lornoxicam	LOXM	15
Meloxicam Meloxicam meglumin	MOXM	12,1
Piroxicam Piroxicam betadex	POXM	18,1
Tenoxicam	TOXM	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	20	12,11	11,72
0,3	50	13,74	12,77
0,3	100	16,59	14,63
0,5	20	12,67	12,09
0,5	50	15,22	13,74
0,5	100	19,71	16,66
0,6	10	11,97	11,64
0,6	20	12,96	12,26
0,6	50	15,96	14,22
0,6	100	21,11	17,56
1,1	10	12,61	12,05
1,1	20	14,22	13,08
1,1	50	19,39	16,45
1,1	100	27,91	21,98
1,2	10	12,72	12,13
1,2	20	14,46	13,24
1,2	50	19,99	16,84

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,2	100	29,16	22,79

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Protonenpumpenhemmer

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Hartkapseln magensaftresistent, magensaftresistente Pellets/Granulat in Kapseln, Tabletten magensaftresistent, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Esomeprazol Esomeprazol Magnesium-Salze	EMZL	30,7
Lansoprazol	LNZL	24,1
Omeprazol Omeprazol Magnesium-Salze	OMZL	24,8
Pantoprazol Pantoprazol Natrium-Salze	PNZL	30,1
Rabeprazol Rabeprazol Natrium-Salze	RBZL	15,9

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,3	28	13,01	12,41
0,4	7	11,41	11,29
0,4	14	12,02	11,71
0,4	15	12,11	11,77
0,4	28	13,42	12,69
0,4	30	13,65	12,85
0,4	49	15,89	14,43
0,4	50	16,02	14,52
0,4	56	16,77	15,04
0,4	60	17,30	15,40
0,4	90	21,44	18,30
0,4	98	22,61	19,11
0,4	100	22,90	19,33
0,6	7	11,54	11,39
0,6	14	12,32	11,91
0,6	28	14,17	13,22

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,6	56	18,55	16,28
0,6	98	26,17	21,61
0,6	100	26,56	21,88
0,7	7	11,63	11,42
0,7	14	12,48	12,04
0,7	15	12,60	12,13
0,7	24	13,90	13,03
0,7	28	14,52	13,45
0,7	30	14,84	13,69
0,7	48	17,90	15,83
0,7	49	18,08	15,95
0,7	50	18,25	16,09
0,7	56	19,36	16,84
0,7	60	20,11	17,37
0,7	90	26,11	21,56
0,7	98	27,80	22,75
0,7	100	28,21	23,05
0,8	7	11,67	11,46
0,8	14	12,61	12,13
0,8	15	12,74	12,22
0,8	22	13,84	12,98
0,8	28	14,85	13,70
0,8	30	15,18	13,92
0,8	49	18,73	16,41
0,8	50	18,93	16,55
0,8	56	20,12	17,39
0,8	60	20,94	17,96
0,8	90	27,50	22,54
0,8	98	29,35	23,84
0,8	100	29,81	24,16
1,2	7	11,88	11,63
1,2	14	13,10	12,48
1,2	28	16,03	14,52
1,2	56	22,93	19,36

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,2	98	34,97	27,77
1,2	100	35,58	28,20
1,3	7	11,92	11,66
1,3	14	13,23	12,55
1,3	15	13,42	12,69
1,3	24	15,37	14,07
1,3	28	16,29	14,70
1,3	30	16,77	15,04
1,3	48	21,38	18,25
1,3	49	21,66	18,46
1,3	50	21,92	18,65
1,3	56	23,57	19,80
1,3	60	24,72	20,60
1,3	90	33,74	26,91
1,3	98	36,27	28,68
1,3	100	36,93	29,14
1,6	7	12,08	11,75
1,6	14	13,54	12,77
1,6	15	13,79	12,95
1,6	22	15,49	14,15
1,6	28	17,08	15,26
1,6	30	17,62	15,65
1,6	49	23,22	19,55
1,6	50	23,53	19,77
1,6	56	25,43	21,10
1,6	60	26,73	22,00
1,6	90	37,07	29,24
1,6	98	39,98	31,30
1,6	100	40,73	31,81

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Pyrazinamid

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	50	27,99	22,90
500	100	42,61	33,12

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Retinol

Gruppe: 1A

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Emulsion, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10000	30	11,42	
10000	100	12,35	
30000	20	11,89	
30000	100	15,14	
54900	30	13,42	
54900	50	14,95	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ropinirol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	12	13,86	
0,25	21	15,93	
0,25	28	17,48	
0,25	42	20,67	
0,25	84	29,75	
0,25	100	33,03	
0,5	21	20,77	
0,5	28	23,90	
0,5	42	29,95	
0,5	84	47,36	
0,5	100	53,75	
0,5	168	80,13	
1	21	30,17	
1	28	36,00	
1	42	47,77	
1	84	80,88	
1	100	93,15	
1	168	143,85	
2	21	48,18	
2	28	59,54	
2	42	81,66	
2	84	145,32	
2	98	165,93	
2	100	168,86	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
2	168	266,29	
3	21	65,46	
3	28	82,10	
3	42	114,55	
3	84	207,81	
3	100	242,30	
3	168	385,07	
4	21	82,43	
4	28	104,24	
4	42	146,77	
4	84	269,08	
4	100	314,34	
4	168	501,54	
5	12	63,49	
5	21	99,16	
5	28	126,09	
5	42	178,56	
5	84	329,49	
8	21	148,26	
8	42	271,92	
8	84	506,92	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Selegilin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	23,97	20,08
5	60	37,47	29,52
5	100	55,95	42,46
10	30	38,13	29,98
10	60	66,41	49,79
10	100	104,18	76,23

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Almotriptan Almotriptan malat	ALTN	12,5
Eletriptan Eletriptan hydrobromid	ELTN	38
Frovatriptan Frovatriptan succinat-1-Wasser	FRTN	2,5
Naratriptan Naratriptan hydrochlorid	NRTN	2,5
Rizatriptan Rizatriptan benzoat	RZTN	9,6
Sumatriptan Sumatriptan succinat	SMTN	83,2
Zolmitriptan	ZMTN	3,5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	3	18,29	16,11
0,5	6	25,35	21,04
0,6	2	16,03	14,52
0,6	3	18,48	16,23
0,6	6	25,70	21,29
0,6	12	39,06	30,63
0,6	18	52,30	39,91
0,7	2	16,14	14,59
0,7	3	18,64	16,34
0,7	4	21,07	18,05
0,7	6	25,98	21,48
0,7	12	39,59	31,01
1	2	16,36	14,74

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1	3	19,03	16,61
1	4	21,53	18,36
1	6	26,66	21,96
1	7	29,08	23,66
1	12	40,95	31,95
1	14	45,84	35,39
1	18	55,03	41,82
1,1	3	19,12	16,68
1,1	6	26,86	22,10
1,2	2	16,51	14,85
1,2	3	19,23	16,74
1,2	6	27,01	22,22
1,2	12	41,67	32,49
1,2	18	56,03	42,52
1,4	2	16,60	14,92
1,4	3	19,41	16,89
1,4	4	21,98	18,68
1,4	6	27,33	22,43
1,4	12	42,32	32,93

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tropfen zum Einnehmen, Lösung

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Citalopram

CTP

23,7

Escitalopram

ECTP

13,7

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	20	12,55	
0,4	50	14,77	
0,4	100	18,77	
0,7	20	13,95	
0,7	28	15,14	
0,7	50	18,54	
0,7	100	26,19	
0,8	20	14,46	
0,8	28	15,91	
0,8	30	16,26	
0,8	48	19,53	
0,8	49	19,69	
0,8	50	19,87	
0,8	60	21,59	
0,8	84	25,95	
0,8	90	26,99	
0,8	98	28,38	
0,8	100	28,73	
1,3	20	17,20	
1,3	50	26,81	



<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1,3	100	42,14	
1,5	15	16,54	
1,5	20	18,45	
1,5	50	29,68	
1,5	100	47,91	
1,7	20	19,69	
1,7	28	23,11	
1,7	30	24,01	
1,7	48	31,73	
1,7	49	32,14	
1,7	50	32,57	
1,7	60	36,72	
1,7	90	49,48	
1,7	98	52,80	
1,7	100	53,65	
2,5	20	24,75	
2,5	50	44,93	
2,5	100	77,48	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Schmelztabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Dolasetron	DOTN	505,5
Dolasetron mesilat		
Dolasetron mesilat-(x)-Wasser		
Granisetron	GRTN	9,3
Granisetron hydrochlorid		
Ondansetron	ONTN	91,5
Ondansetron hydrochlorid		
Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser		
Tropisetron	TRTN	25
Tropisetron hydrochlorid		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	34,76	27,63
0,3	1	44,38	34,36
0,4	1	53,48	40,73
0,5	1	62,23	46,84
0,9	1	94,80	69,65
1	1	102,53	75,08
1,1	1	110,13	80,38
1,3	1	125,02	90,81
1,8	1	160,76	115,82
2,2	1	188,16	135,02
2,6	1	214,77	153,63

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Sertralin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	60	20,48	
50	10	13,89	
50	20	16,84	
50	30	19,90	
50	48	25,31	
50	50	25,91	
50	60	28,80	
50	90	37,43	
50	98	39,70	
50	100	40,28	
100	10	15,73	
100	20	20,53	
100	30	25,38	
100	48	33,76	
100	50	34,68	
100	60	39,26	
100	90	53,32	
100	98	56,99	
100	100	57,88	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Sotalol

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	12,70	12,03
40	50	15,37	13,63
40	100	20,15	16,48
80	20	13,47	12,48
80	25	14,11	12,86
80	30	14,73	13,24
80	50	17,45	14,88
80	100	24,48	19,08
120	20	14,10	12,86
120	50	19,22	15,92
120	100	27,86	21,11
160	20	14,63	13,16
160	25	15,66	13,78
160	30	16,61	14,35
160	50	20,62	16,76
160	100	30,70	22,81
240	20	15,62	13,77
240	50	23,05	18,22
240	100	35,55	25,73

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Spironolacton

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	50	13,67	12,86
25	100	16,26	14,67
50	20	13,07	12,46
50	48	15,87	14,42
50	50	16,09	14,55
50	100	20,99	17,98
100	20	14,96	13,77
100	50	20,66	17,77
100	100	29,96	24,28

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Sucralfat

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Beutel, Suspensionsbeutel, Tabletten, Kautabletten, Granulat, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
200	250	26,56	21,88
1000	20	16,37	14,76
1000	50	24,59	20,50
1000	100	37,69	29,68

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Sulfasalazin

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	100	34,74	27,61
500	120	39,16	30,70
500	300	77,90	57,82
500	400	98,52	72,27

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Sulpirid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Liquidum, Lösung, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	200	13,13	12,39
50	10	11,97	11,64
50	20	12,83	12,17
50	30	13,63	12,69
50	50	15,15	13,71
50	90	18,18	15,67
50	100	18,97	16,17
100	20	14,21	13,08
100	50	18,54	15,89
100	100	25,29	20,28
200	10	14,07	12,98
200	12	14,58	13,33
200	20	16,78	14,74
200	50	24,55	19,80
200	90	33,89	25,88
200	100	36,14	27,33

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tamoxifen

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	30	13,44	12,33
10	100	16,31	13,91
20	30	16,11	13,80
20	98	21,99	17,04
20	100	22,13	17,11
20	120	23,57	17,91
30	30	18,92	15,35
30	100	28,19	20,46
40	30	21,69	16,89
40	100	34,08	23,68

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Temozolomid

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Hartkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	5	46,90	
5	20	153,36	
20	5	151,46	
20	20	567,69	
100	5	695,16	
100	20	2.685,75	
140	5	963,57	
140	20	3.716,94	
180	5	1.230,71	
180	20	4.743,27	
250	5	1.690,86	
250	20	6.530,73	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Terbinafin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	14	22,96	19,37
125	28	35,39	28,07
125	42	47,99	36,90
250	7	17,06	15,26
250	14	23,37	19,66
250	28	36,24	28,66
250	42	49,27	37,79

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer

Gruppe: 1

Stufe 2

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Kapseln, Weichkapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Dutasterid

DTSR

0,5

Finasterid

FNSR

5

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
1	30	28,37	
1	50	38,98	
1	90	59,40	
1	98	63,39	
1	100	64,39	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tetracyclin

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
231	30	14,77	
231	50	17,39	
462	10	13,13	
462	20	15,24	
462	30	17,35	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Theophyllin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Tropfen, Trinkampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
101	100	22,75	16,89
104	20	13,63	12,29
104	50	17,23	14,11
104	100	23,12	17,05
127	50	18,75	14,89
127	100	26,01	18,52
200	20	16,18	13,58

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Theophyllin

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	12,25	11,69
100	50	13,92	12,60
100	100	16,68	14,13
125	20	12,46	11,79
125	50	14,36	12,85
125	100	17,59	14,63
135	20	12,52	11,83
135	50	14,55	12,95
135	100	17,96	14,84
150	50	14,80	13,08
150	100	18,54	15,12
182,3	100	19,60	15,73
200	20	12,97	12,08
200	50	15,70	13,57
200	100	20,16	16,03
250	20	13,28	12,25
250	50	16,42	13,97
250	100	21,55	16,79
254	50	16,49	14,02
254	100	21,67	16,87
270	20	13,39	12,30
270	50	16,70	14,14
270	100	22,11	17,10
275	20	13,41	12,32

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
275	50	16,76	14,16
275	100	22,23	17,16
300	20	13,54	12,41
300	50	17,10	14,34
300	100	22,92	17,54
312,5	20	13,64	12,45
312,5	50	17,26	14,45
312,5	100	23,26	17,74
350	20	13,82	12,54
350	50	17,80	14,72
350	100	24,28	18,29
375	20	13,93	12,61
375	50	18,16	14,93
375	100	24,93	18,66
381	50	18,22	14,97
381	100	25,09	18,73
400	20	14,08	12,67
400	50	18,47	15,10
400	100	25,56	19,00
450	20	14,33	12,84
450	50	19,12	15,46
450	100	26,72	19,64
500	20	14,55	12,95
500	50	19,74	15,80
500	100	27,81	20,24
600	20	15,04	13,23
600	50	20,80	16,37
600	100	29,92	21,41

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Theophyllin

Gruppe: 4

Stufe 1

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
95	5	12,29	
190	5	13,64	
200	5	13,77	
200	6	14,33	
200	12	17,90	
208	5	13,88	
208	10	16,93	
624	5	20,16	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

# Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

## Thiamazol

### Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	20	12,57	
5	50	14,33	
5	100	17,03	
10	20	12,89	
10	50	15,03	
10	100	18,30	
20	20	13,28	
20	50	15,90	
20	100	19,87	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tiaprid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	19,40	16,89
100	50	32,95	26,36
100	90	51,55	39,39
100	100	56,20	42,64
100	120	65,52	49,16
137,9	30	29,92	24,25
137,9	90	70,11	52,37
200	20	30,27	24,49
200	50	60,96	45,97
200	90	102,44	74,99
200	100	112,90	82,32
200	120	133,90	97,02

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ticlopidin

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
219,6	20	22,80	19,27
219,6	30	29,16	23,70
219,6	50	41,71	32,50
219,6	90	67,32	50,42
219,6	100	73,72	54,89

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tilidin mit Zusatz Naloxon

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
54	20	17,02	15,21
54	50	26,13	21,59
54	100	40,36	31,55
108	20	20,56	17,70
108	50	34,37	27,36
108	100	56,76	43,04
162	20	23,40	19,67
162	50	41,21	32,15
162	100	70,02	52,30
216	20	26,05	21,53
216	50	47,45	36,52
216	100	81,68	60,46

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tilidin mit Zusatz Naloxon

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Lösung, Tropfen, Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
540	1	12,63	12,14
750	1	13,24	12,57
1500	1	15,48	14,14
1620	1	15,86	14,40
2700	1	19,16	16,71
3750	1	22,24	18,86
7500	1	33,36	26,63

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Topiramat

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	50	18,05	
15	100	25,11	
25	20	15,37	
25	28	17,12	
25	30	17,56	
25	50	21,94	
25	90	30,71	
25	100	32,92	
25	120	37,28	
25	180	50,42	
25	200	54,80	
50	30	22,93	
50	50	30,90	
50	60	34,89	
50	90	46,81	
50	100	50,79	
50	120	58,74	
50	180	82,59	
50	200	90,55	
100	30	32,69	
100	50	47,15	
100	60	54,37	
100	90	76,04	
100	100	83,26	

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
100	120	97,70	
100	180	141,03	
100	200	155,47	
200	50	76,65	
200	60	89,76	
200	90	129,12	
200	100	142,23	
200	120	168,47	
200	180	247,13	
200	200	273,35	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tramadol

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	11,94	
50	30	13,86	
50	50	15,90	
100	10	13,67	
100	30	19,42	
100	50	25,28	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tramadol

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	12,13	11,78
50	20	13,11	12,48
50	50	16,02	14,52
50	100	20,73	17,81
100	10	13,53	12,76
100	20	15,90	14,43
100	50	22,67	19,16
100	98	32,93	26,35
100	100	33,32	26,61
150	10	15,11	13,88
150	20	19,09	16,66
150	50	30,07	24,34
150	98	46,56	35,89
150	100	47,23	36,35
200	10	16,89	15,10
200	20	22,36	18,96
200	50	37,72	29,70
200	98	60,81	45,86
200	100	61,73	46,52
300	20	29,62	24,04
300	50	54,35	41,34
300	100	92,57	68,09
400	20	37,09	29,27
400	50	71,72	53,50

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
400	100	125,24	90,95

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tramadol

Gruppe: 3

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Saft, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	10	12,21	11,84
100	20	13,53	12,76
100	30	14,95	13,76
100	50	18,04	15,92
100	90	24,60	20,52
100	100	26,30	21,71

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tramadol

Gruppe: 4

Stufe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	5	12,89	
50	10	14,66	
50	20	18,43	
100	5	13,02	
100	10	14,95	
100	20	18,98	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tramadol

Gruppe: 5

Stufe 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	10	13,90	12,46
100	20	16,65	13,82
100	30	19,42	15,21
100	50	24,62	17,81

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Tretinoin**

#### **Stufe 1**

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Gel, Lösung, Tupfer

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,5	20	14,71	
0,5	25	15,43	
0,5	50	18,40	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Triamteren + Hydrochlorothiazid

#### Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
37,5	50	14,07	
37,5	100	16,72	
75	20	12,51	
75	30	13,13	
75	50	14,33	
75	90	16,68	
75	100	17,24	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung



## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Triazole

Gruppe: 1

Stufe 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Kürzel

#### Vergleichsgröße

Fluconazol

FCZL

1341

Itraconazol

ICZL

2357

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
0,1	1	15,59	14,22
0,2	1	20,16	17,41
0,3	1	24,69	20,59
0,4	1	29,20	23,74
0,5	1	33,71	26,89
0,6	1	38,21	30,04
0,7	1	42,70	33,18
1	1	56,13	42,59
1,1	1	60,61	45,72
1,2	1	65,07	48,85
1,3	1	69,53	51,97
1,5	1	78,44	58,21
1,6	1	82,90	61,32
1,9	1	96,24	70,66
2,1	1	105,14	76,87
2,2	1	109,56	79,99
3	1	145,01	104,82
3,7	1	175,97	126,47
4,2	1	198,03	141,92
4,5	1	211,26	151,18

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
7,5	1	343,16	243,50
14,9	1	666,60	469,91

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Tropiumchlorid

Gruppe: 1

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	24,47	20,41
5	50	31,61	25,42
5	100	47,73	36,70
10	30	25,98	21,48
10	50	33,92	27,04
10	100	51,85	39,58
15	30	26,94	22,15
15	50	35,40	28,08
15	100	54,48	41,44
20	30	27,67	22,66
20	50	36,52	28,86
20	84	50,30	38,51
20	100	56,44	42,80
30	30	28,74	23,42
30	50	38,15	30,00
30	84	52,84	40,28
30	100	59,38	44,85
60	28	29,62	24,04
60	30	30,73	24,80
60	84	57,54	43,57
60	100	64,82	48,67

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Urea pura + Tretinoin

Stufe 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
120,3	30	17,66	14,99
120,3	100	22,34	17,80

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Ursodeoxycholsäure

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	50	17,86	15,80
150	100	24,09	20,16
250	20	18,04	15,92
250	30	21,28	18,20
250	50	27,52	22,56
250	100	42,46	33,02
300	100	54,03	41,13
400	30	34,03	27,12
400	50	48,03	36,93
400	100	81,53	60,36
500	50	65,31	49,02
500	100	114,44	83,40

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Valproinsäure

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardgranulat Beutel, Dragees, magensaftresistente Dragees, Retardkapseln, magensaftresistente Kapseln, Tabletten, magensaftresistente Tabletten, Filmtabletten magensaftresistent, Retarddragees, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
86,77	50	13,41	12,67
86,77	100	15,89	14,43
86,77	200	20,87	17,90
130,16	50	14,28	13,30
130,16	100	17,66	15,67
130,16	200	24,55	20,48
150	50	14,65	13,54
150	100	18,49	16,24
216,93	50	15,93	14,46
216,93	100	20,98	17,97
216,93	200	30,95	24,95
260,32	50	16,66	14,96
260,32	100	22,44	19,00
260,32	200	33,86	26,99
300	50	17,30	15,40
300	100	23,84	19,97
300	200	36,41	28,79
433,87	30	16,07	14,54
433,87	50	19,53	16,97
433,87	100	28,07	22,94
433,87	200	44,80	34,66
500	50	20,48	17,64
500	100	29,98	24,28
500	200	48,60	37,33

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
520,64	50	20,78	17,85
520,64	100	30,57	24,69
520,64	200	49,75	38,13
650,8	50	22,57	19,10
650,8	100	34,12	27,17
650,8	200	56,77	43,04
867,73	50	25,60	21,21
867,73	100	39,64	31,05
867,73	200	67,76	50,73

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Venlafaxin

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
37,5	7	12,48	
37,5	10	13,09	
37,5	14	13,92	
37,5	20	15,15	
37,5	42	19,62	
37,5	50	21,23	
37,5	60	23,22	
37,5	90	29,20	
37,5	98	30,79	
37,5	100	31,18	
50	20	16,12	
50	30	18,62	
50	50	23,59	
50	100	35,83	
75	14	15,84	
75	20	17,86	
75	30	21,21	
75	42	25,20	
75	49	27,54	
75	50	27,86	
75	60	31,15	
75	90	41,01	
75	98	43,60	
75	100	44,27	



<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
150	14	18,98	
150	20	22,31	
150	42	34,41	
150	49	38,25	
150	50	38,79	
150	60	44,23	
150	90	60,44	
150	98	64,75	
150	100	65,82	
225	14	21,69	
225	20	26,17	
225	42	42,38	
225	49	47,49	
225	50	48,23	
225	98	82,98	
225	100	84,43	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Verapamil

Gruppe: 1

Stufe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	11,98	
40	30	12,33	
40	50	12,97	
40	100	14,34	
80	20	12,83	
80	25	13,15	
80	30	13,47	
80	50	14,66	
80	100	17,39	
120	20	13,63	
120	25	14,10	
120	30	14,57	
120	50	16,37	
120	100	20,35	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013

### Verapamil

Gruppe: 2

Stufe 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
120	20	13,21	12,54
120	30	14,16	13,22
120	50	16,01	14,51
120	100	20,33	17,52
180	30	15,52	14,16
180	50	18,16	16,01
180	100	24,32	20,33
240	20	15,04	13,83
240	30	16,83	15,07
240	50	20,22	17,45
240	98	27,86	22,80
240	100	28,17	23,01

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## **Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.08.2013**

### **Verapamil**

**Gruppe: 3**

**Stufe 1**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>	<b>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</b>
5	5	12,67	
5	10	14,36	

\*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung