

Festbetragserstfestsetzung

**Beschluss des GKV-Spitzenverbandes
vom 31.10.2011**

In-Kraft-Treten: 01.01.2012

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

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



Topiramat

Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmdoubletten, Hartkapseln, Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
15	50	17,56
15	100	24,62
25	20	14,89
25	28	16,64
25	30	17,08
25	50	21,46
25	90	30,23
25	100	32,43
25	120	36,79
25	180	49,93
25	200	54,31
50	50	30,42
50	60	34,40
50	90	46,33
50	100	50,30
50	120	58,25
50	180	82,10
50	200	90,06
100	50	46,66
100	60	53,88
100	90	75,55
100	100	82,78
100	120	97,21
100	180	140,54
100	200	154,99

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
200	50	76,16
200	60	89,27
200	90	128,63
200	100	141,74
200	120	167,98
200	180	246,64
200	200	272,87

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Venlafaxin

Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmdoubletten, retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
37,5	7	12,00
37,5	10	12,60
37,5	14	13,44
37,5	20	14,66
37,5	42	19,14
37,5	50	20,74
37,5	60	22,73
37,5	90	28,71
37,5	98	30,30
37,5	100	30,69
50	20	15,64
50	30	18,14
50	50	23,10
50	100	35,34
75	14	15,35
75	20	17,37
75	30	20,72
75	49	27,05
75	50	27,37
75	60	30,67
75	90	40,52
75	98	43,11
75	100	43,78
150	14	18,49
150	20	21,82

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
150	49	37,76
150	50	38,31
150	60	43,74
150	90	59,95
150	98	64,26
150	100	65,33
225	14	21,21
225	20	25,68
225	42	41,89
225	49	47,01
225	50	47,74
225	98	82,49
225	100	83,94

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragserstfestsetzung

Beschluss des GKV-Spitzenverbandes

vom 31.10.2011

In-Kraft-Treten: 01.01.2012

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

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



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

Festbetragsersfestsetzung

zum 01.01.2012

Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer

Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Weichkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Dutasterid	DTSR	0,5
Finasterid	FNSR	5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1	30	27,88
1	50	38,50
1	90	58,92
1	98	62,90
1	100	63,90

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung