

Arzneimittel-Festbeträge

Unterlagen für das Stellungnahmeverfahren
vom 16.12.2011 bis 13.01.2012

Vorschläge zur Festbetragsanpassung
Gruppen der Stufe 1 und 3
(§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 und 3 SGB V)
mit verschreibungsfreien Arzneimitteln

Ammoniumbituminosulfonat

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Einreibung, Salbe

Regressionsgleichung: $p = 0,061551982 \times w^{0,138301} \times pk^{0,557109}$

Standardpackung: 40 SALB

mit Wirkstärke 200

Ammoniumbituminosulfonat

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4404674	AMMONIUMBITUMINO ICHTHYOL ICHTHOLAN 10%	SALB	100	15	8,19	8,19	7,95	7,96
0741794	AMMONIUMBITUMINO ICHTHYOL ICHTHOLAN 20%	SALB	200	15	8,75	8,75	8,75	8,75
4643611	AMMONIUMBITUMINO ICHTHYOL ICHTHOLAN 20%	SALB	200	40	15,14	15,14	15,11	15,11
1050129	AMMONIUMBITUMINO ICHTHYOL ICHTHOLAN 50%	SALB	500	25	13,36	13,36	13,20	13,21
4643640	AMMONIUMBITUMINO ICHTHYOL ICHTHOLAN 50%	SALB	500	40	17,54	17,54	17,15	17,16
3346704	AMMONIUMBITUMINO ICHTHYOL ICHTHOLAN SPEZ M W-SCHUTZ	SALB	850	40	18,34	18,34	18,46	18,46
4026999	AMMONIUMBITUMINO RIEMSER THIOBITUM 20% SALBE	SALB	200	25	5,96	5,96	11,63	11,63
1596319	AMMONIUMBITUMINO WINTHROP SCHWARZE SALBE 20% LICHT N	SALB	200	40	9,44	9,44	15,11	15,11
1596331	AMMONIUMBITUMINO WINTHROP SCHWARZE SALBE 50% LICHT N	SALB	500	40	11,28	11,28	17,15	17,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Cyanocobalamin

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Injektionsflaschen, Injektionslösungen, Ampullen

Regressionsgleichung: $p = 0,188343826 \times w$ ^{0,273751} $\times pk$ ^{0,725049}

Standardpackung: 10 AMP/IJLG

mit Wirkstärke 1

Cyanocobalamin

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6902519	CYANOCO AAA VITAMIN B12 AAA 1000UG	AMP	1	5	4,80	4,80	4,48	4,49
4082176	CYANOCO AAA VITAMIN B12 AAA 1000UG	AMP	1	10	7,79	7,79	7,40	7,40
7304447	CYANOCO ALHO RH VITA 12	AMP	1	10	17,60	17,60	7,40	7,40
2558309	CYANOCO ASCONEX VITAMIN B12 ROEWO 1000UG	AMP	1	10	7,63	7,63	7,40	7,40
1888016	CYANOCO DYCKERHOFF B12 ASMEDIC	AMP	1	5	4,63	4,63	4,48	4,49
1888022	CYANOCO DYCKERHOFF B12 ASMEDIC	AMP	1	10	7,44	7,44	7,40	7,40
4897837	CYANOCO HEVERT VITAMIN B12 FORTE HEV INJ	AMP	3	5	6,65	6,65	6,05	6,06
4836089	CYANOCO HEVERT VITAMIN B12 FORTE HEV INJ	AMP	3	10	11,40	11,40	10,00	10,02
2840419	CYANOCO HEVERT VITAMIN B12 FORTE HEV INJ	AMP	3	20	19,15	19,15	16,52	16,52
4777292	CYANOCO KOEHLER LOPHAKOMP B12 3000MCG	IJLG	3	5	5,85	5,85	6,05	6,06
4777300	CYANOCO KOEHLER LOPHAKOMP B12 3000MCG	IJLG	3	10	9,94	9,94	10,00	10,02
1293257	CYANOCO KOEHLER LOPHAKOMP B12 3000MCG	IJLG	3	20	16,04	16,04	16,52	16,52
2860617	CYANOCO LOGES VITAMIN B 12 LOGES ILO	AMP	1	5	6,40	6,40	4,48	4,49
4345629	CYANOCO MERCKLER AMBE 12	AMP	2,5	3	4,26	4,26	3,97	3,97
7146988	CYANOCO MIBE VITAMIN B121000UG INJ JENA	AMP	1	5	4,61	4,61	4,48	4,49
7146994	CYANOCO MIBE VITAMIN B12 1000UG INJECT	AMP	1	10	7,40	7,40	7,40	7,40
3509483	CYANOCO PASCOE	AMP	0,1	10	4,39	4,39	3,94	3,95

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Cyanocobalamin

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3262634	VITAMIN B12 INJEKTOP 100UG CYANOCO PASCOE	AMP	1	10	8,69	8,69	7,40	7,40
7260796	VITAMIN B12 INJEKTOP1000UG CYANOCO RATIO	AMP	0,1	5	2,18	2,18	2,38	2,38
3418987	VITAMIN B12 RATIOPHARM N CYANOCO ROTEX	AMP	1	10	6,87	6,87	7,40	7,40
4692147	B12 ROTEXMEDICA CYANOCO SANORELL	IJLG	1	10	17,60	17,60	7,40	7,40
2886143	NOVIRELL B12 1MG INJ LOES CYANOCO SANUM	IJLG	1	10	9,90	9,90	7,40	7,40
2886166	VITAMIN B12 SANUM CYANOCO SANUM	IJLG	1	50	34,20	34,20	23,77	23,78
4912270	VITAMIN B12 SANUM CYANOCO STEIGERWALD	AMP	1	5	5,40	5,40	4,48	4,49
1107007	B12 STEIGERWALD CYANOCO STEIGERWALD	AMP	1	10	8,20	8,20	7,40	7,40
2260834	B12 STEIGERWALD CYANOCO WIEDE	AMP	1	10	7,40	7,40	7,40	7,40
3725815	VITAMIN B12 WIEDEMANN CYANOCO WINTHROP	AMP	1	5	5,11	5,11	4,48	4,49
6174296	VITAMIN B12 1000UG LICHTEN CYANOCO WINTHROP	AMP	1	10	8,19	8,19	7,40	7,40
6439694	VITAMIN B12 1000UG LICHTEN CYANOCO WOERWAG	IJLG	0,1	5	2,80	2,80	2,38	2,38
6439470	B12 ANKERMANN 100UG CYANOCO WOERWAG	AMP	1	5	4,95	4,95	4,48	4,49
0097040	B12 ANKERMANN 1000UG CYANOCO WOERWAG	AMP	1	10	8,15	8,15	7,40	7,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Heparin

Gruppe 1

Heparin-Natrium, topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Gel Roll on, Salbe

Regressionsgleichung: $p = 0,001048352 \times w$ ^{0,616039} x ^{0,634022} pk

Standardpackung: 100 CREM/GEL/SALB

mit Wirkstärke 600

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4668284	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 30000	GEL1	300	40	3,93	3,93	3,94	3,95
4668321	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 30000	SALB	300	40	3,93	3,93	3,94	3,95
4668290	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 30000	GEL1	300	100	6,93	6,93	7,04	7,03
4668338	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 30000	SALB	300	100	6,93	6,93	7,04	7,03
4668309	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 50000	GEL	500	40	5,57	5,57	5,39	5,40
4668344	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 50000	SALB1	500	40	5,57	5,57	5,39	5,40
4668315	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 50000	GEL1	500	100	9,60	9,60	9,64	9,63
4668350	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 50000	SALB	500	100	9,60	9,60	9,64	9,63
7229154	HEPARIN CT HEPARIN - CT 30000 SALBE	SALB	300	100	6,90	6,90	7,04	7,03
6884141	HEPARIN CT HEPARIN - CT 30000 SALBE	SALB	300	150	8,98	8,98	9,10	9,10
7229160	HEPARIN CT HEPARIN - CT 60000 SALBE	SALB	600	100	9,89	9,89	10,79	10,79
6884164	HEPARIN CT HEPARIN - CT 60000 SALBE	SALB	600	150	13,49	13,49	13,95	13,95
0047160	HEPARIN CT HEPARIN - CT 180000 GEL	GEL	1800	100	19,99	19,99	21,23	21,24
0047177	HEPARIN CT HEPARIN - CT 180000 GEL	GEL	1800	150	27,99	27,99	27,45	27,45
6330224	HEPARIN EURO HEPARIN GEL 30000 EU RHO P	GEL	300	50	3,38	3,38	4,54	4,53
3081826	HEPARIN EURO HEPARIN GEL 50000 EU RHO	GEL	500	100	7,33	7,33	9,64	9,63
4752286	HEPARIN HARRAS	SALB	600	100	9,96	9,96	10,79	10,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7466902	SPORTINO 60000 SALBE HEPARIN HEUMANN HEPARIN 30000 HEUMANN	CREM	300	40	5,00	5,00	3,94	3,95
7466919	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 30000 HEUMANN	CREM	300	100	10,07	10,07	7,04	7,03
7466931	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 60000 HEUMANN	CREM	600	40	7,85	7,85	6,04	6,03
7466948	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 60000 HEUMANN	CREM	600	100	15,29	15,29	10,79	10,79
4348409	HEPARIN MEDA VENALITAN 150000 N	SALB	1500	100	21,90	21,90	18,97	18,97
4432535	HEPARIN MEDA VENALITAN 150000 N	SALB	1500	150	27,50	27,50	24,54	24,54
3959329	HEPARIN MIBE THROMBOCUTAN 30000IE GEL N	GEL1	300	100	7,34	7,34	7,04	7,03
3959306	HEPARIN MIBE THROMBOCUTAN 30000IE SAL N	SALB	300	100	7,34	7,34	7,04	7,03
0234436	HEPARIN MIBE THROMBOCUTAN ULTRA 60000IE	SALB	600	100	10,98	10,98	10,79	10,79
0234399	HEPARIN MIBE THROMBOCUTAN ULTRA 60000IE	GEL1	600	100	10,98	10,98	10,79	10,79
7685159	HEPARIN NORDMARK THROMBOPHOB 60000	CREM	600	100	8,97	8,97	10,79	10,79
3950943	HEPARIN NORDMARK THROMBOPHOB 60000	GEL1	600	100	8,97	8,97	10,79	10,79
4629640	HEPARIN NOVARTIS VENORUTON EMULGEL HEPARIN	GEL	600	100	8,71	8,71	10,79	10,79
7292715	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 30000	SALB	300	100	7,34	7,34	7,04	7,03
7292721	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 30000	SALB	300	150	9,97	9,97	9,10	9,10
4757639	HEPARIN RATIO	GEL	600	50	7,65	7,65	6,95	6,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6968694	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 60000	SALB	600	100	10,98	10,98	10,79	10,79
3892312	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM SPORT	GEL1	600	100	10,98	10,98	10,79	10,79
6968702	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 60000	SALB	600	150	14,80	14,80	13,95	13,95
6899036	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM SPORT	GEL1	600	150	14,80	14,80	13,95	13,95
3892335	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 180000	GEL	1800	100	21,90	21,90	21,23	21,24
6884371	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 180000	GEL	1800	150	29,95	29,95	27,45	27,45
4909144	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 30000	CREM	300	50	5,75	5,75	4,54	4,53
4090218	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 30000	CREM	300	100	7,33	7,33	7,04	7,03
7347876	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 30000	CREM	300	150	9,94	9,94	9,10	9,10
4909150	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 60000	CREM	600	50	6,41	6,41	6,95	6,96
4470168	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 60000	CREM	600	100	10,89	10,89	10,79	10,79
7347882	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 60000	CREM	600	150	14,77	14,77	13,95	13,95
3112550	HEPARIN ROTTA VETREN 30000	SALB	300	100	8,35	8,35	7,04	7,03
3112596	HEPARIN ROTTA VETREN 30000	GEL1	300	100	8,35	8,35	7,04	7,03
3446601	HEPARIN ROTTA VETREN 60000	SALB	600	100	12,66	12,66	10,79	10,79
3776327	HEPARIN ROTTA	GEL1	600	100	12,66	12,66	10,79	10,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1439809	VETREN 60000 HEPARIN ROTTA VETREN FORTE GEL 150.000IE	GEL	1500	75	19,99	19,99	15,81	15,82
0853381	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 30000IE	GEL1	300	40	4,97	4,97	3,94	3,95
0852884	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 30000IE	SALB	300	40	4,97	4,97	3,94	3,95
0854104	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 30000IE	GEL1	300	100	7,50	7,50	7,04	7,03
0852915	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 30000IE	SALB	300	100	7,50	7,50	7,04	7,03
0852944	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 30000IE	SALB	300	200	14,49	14,49	10,93	10,92
0854280	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 30000IE	GEL1	300	200	14,49	14,49	10,93	10,92
0854989	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 40000IE	GEL1	400	40	5,47	5,47	4,70	4,70
0854417	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 40000IE	SALB	400	40	5,47	5,47	4,70	4,70
0854995	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 40000IE	GEL1	400	100	9,25	9,25	8,41	8,41
0854452	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 40000IE	SALB	400	100	9,25	9,25	8,41	8,41
1195218	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 60000IE	GEL	600	10	3,99	3,99	2,51	2,51
0856439	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 60000IE	GEL1	600	40	6,50	6,50	6,04	6,03
0855581	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 60000IE	SALB	600	40	6,50	6,50	6,04	6,03
0856787	HEPARIN SANDOZ THROMBAREDUCT SAN 60000IE	GEL1	600	100	12,29	12,29	10,79	10,79
0855687	HEPARIN SANDOZ	SALB	600	100	12,29	12,29	10,79	10,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0856020	THROMBAREDUCT SAN 60000IE HEPARIN SANDOZ	SALB	600	200	21,85	21,85	16,74	16,74
0857261	THROMBAREDUCT SAN 60000IE HEPARIN SANDOZ	GEL1	600	200	21,85	21,85	16,74	16,74
0857284	THROMBAREDUCT SAN 100000IE HEPARIN SANDOZ	SALB	1000	100	14,78	14,78	14,78	14,78
0857930	THROMBAREDUCT SAN 100000IE HEPARIN SANDOZ	GEL1	1000	100	14,78	14,78	14,78	14,78
0858384	THROMBAREDUCT SAN 180000IE HEPARIN SANDOZ	GEL1	1800	40	12,97	12,97	11,88	11,89
0858042	THROMBAREDUCT SAN 180000IE HEPARIN SANDOZ	SALB	1800	40	12,97	12,97	11,88	11,89
0858378	THROMBAREDUCT SAN 180000IE HEPARIN SANDOZ	SALB	1800	100	26,99	26,99	21,23	21,24
0858390	THROMBAREDUCT SAN 180000IE HEPARIN SANDOZ	GEL1	1800	100	26,99	26,99	21,23	21,24
6451962	FUCOCUX GEL 50000 IE HEPARIN SPREE	GEL2	500	100	9,96	9,96	9,64	9,63
6451904	HEPACUX GEL 50000 IE HEPARIN SPREE	GEL1	500	100	9,96	9,96	9,64	9,63
6451784	VENOFUC GEL 50000 IE HEPARIN SPREE	GEL	500	100	9,96	9,96	9,64	9,63
6451933	HEPACUX GEL 150000 IE HEPARIN SPREE	GEL1	1500	100	21,38	21,38	18,97	18,97
6451838	VENOFUC GEL 150000 IE HEPARIN SPREE	GEL	1500	100	21,38	21,38	18,97	18,97
1483207	HEPATHROMBIN 30000 HEPARIN TEOFARMA	SALB1	300	100	8,50	8,50	7,04	7,03
1556484	HEPATHROMBIN 30000 HEPARIN TEOFARMA	GEL	300	100	8,50	8,50	7,04	7,03
3183136	HEPARIN TEOFARMA	GEL1	300	150	11,96	11,96	9,10	9,10

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3183159	HEPATHROMBIN 30000 HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 30000	SALB	300	150	11,96	11,96	9,10	9,10
2068663	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	SALB	600	100	13,14	13,14	10,79	10,79
2068692	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	GEL1	600	100	13,14	13,14	10,79	10,79
2068700	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	GEL1	600	150	17,06	17,06	13,95	13,95
2068686	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	SALB	600	150	17,06	17,06	13,95	13,95
3970213	HEPARIN WINTHROP HEPA GEL 30000IE LICHTENST	GEL1	300	100	7,84	7,84	7,04	7,03
3970207	HEPARIN WINTHROP HEPA SALBE 30000IE LICHTEN	SALB	300	100	7,84	7,84	7,04	7,03
2897394	HEPARIN WINTHROP EXHIRUD HEPARIN 60000IE	SALB	600	40	6,97	6,97	6,04	6,03
2897448	HEPARIN WINTHROP EXHIRUD HEPARIN 60000IE	GEL1	600	40	6,97	6,97	6,04	6,03
2897483	HEPARIN WINTHROP EXHIRUD HEPARIN 60000IE	GEL3	600	100	15,49	15,49	10,79	10,79
2897419	HEPARIN WINTHROP EXHIRUD HEPARIN 60000IE	SALB2	600	100	15,49	15,49	10,79	10,79
4325443	HEPARIN WINTHROP HEPA GEL 60000IE LICHTENST	GEL1	600	100	11,96	11,96	10,79	10,79
4325414	HEPARIN WINTHROP HEPA SALBE 60000IE LICHTEN	SALB	600	100	11,96	11,96	10,79	10,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Pankreatin

Gruppe 1

magensaftresistente polydisperse Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Granulat, Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Mikrotabletten, Beutel, Mikropellets

Regressionsgleichung: $p = 0,000004561 \times w^{0,779736} \times pk^{0,830788}$

Standardpackung: 200 KAPS

mit Wirkstärke 25000

Pankreatin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3559009	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 10000	KAPS	10000	50	14,67	14,67	14,78	14,78
3559015	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 10000	KAPS	10000	100	26,20	26,20	26,28	26,28
4893093	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 10000	KAPS	10000	200	46,79	46,79	46,75	46,76
4893064	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 25000	KAPS	25000	50	30,19	30,19	30,19	30,19
4893070	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 25000	KAPS	25000	100	53,90	53,90	53,70	53,70
4893087	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 25000	KAPS	25000	200	96,28	96,28	95,51	95,51
4450378	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 40000	KAPS	40000	50	43,70	43,70	43,55	43,54
4450384	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 40000	KAPS	40000	100	78,05	78,05	77,47	77,47
4893101	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT 40000	KAPS	40000	200	139,42	139,42	137,79	137,79
8630887	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT OK MA RE MICROTA	MCTB	50000	20	24,22	24,22	24,21	24,22
8630893	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT OK MA RE MICROTA	MCTB	50000	40	43,22	43,22	43,06	43,08
8630901	PANKREATIN AXCAN PANZYTRAT OK MA RE MICROTA	MCTB	50000	80	77,20	77,20	76,59	76,59
2563859	PANKREATIN BAYER ENZYM LEFAX FORTE PANKREAT	KAPM	20000	50	29,60	29,60	25,37	25,36
2563871	PANKREATIN BAYER ENZYM LEFAX FORTE PANKREAT	KAPM	20000	100	51,52	51,52	45,12	45,12
0395429	PANKREATIN BAYER ENZYM LEFAX FORTE PANKREAT	KAPM	20000	200	86,28	86,28	80,26	80,25
6324933	PANKREATIN BC PANGROL 10000	KAPS	10000	50	14,65	14,65	14,78	14,78
6324956	PANKREATIN BC	KAPS	10000	100	26,19	26,19	26,28	26,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Pankreatin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6324962	PANGROL 10000 PANKREATIN BC PANGROL 10000	KAPS	10000	200	46,78	46,78	46,75	46,76
4810664	PANGROL 25000 PANKREATIN BC PANGROL 25000	KAPS	25000	50	30,17	30,17	30,19	30,19
4810670	PANGROL 25000 PANKREATIN BC PANGROL 25000	KAPS	25000	100	53,88	53,88	53,70	53,70
6160578	PANGROL 25000 PANKREATIN BC PANGROL 25000	KAPS	25000	200	96,27	96,27	95,51	95,51
2537810	PANGROL 40000 PANKREATIN BC PANGROL 40000	KAPM	40000	50	43,66	43,66	43,55	43,54
2537833	PANGROL 40000 PANKREATIN BC PANGROL 40000	KAPM	40000	100	78,03	78,03	77,47	77,47
2537856	PANGROL 40000 PANKREATIN BC PANGROL 40000	KAPM	40000	200	114,99	114,99	137,79	137,79
3444660	LIPAZYM PANKREATIN BITTER LIPAZYM	KAPS	13000	50	16,36	16,36	18,13	18,14
3444677	LIPAZYM PANKREATIN BITTER LIPAZYM	KAPS	13000	100	29,08	29,08	32,25	32,25
8689509	LIPAZYM PANKREATIN BITTER LIPAZYM	KAPS	13000	200	52,57	52,57	57,36	57,36
6429649	KREON 25000 KAPSELN PANKREATIN EMRA SOLVAY KREON 25000 KAPSELN	KAPM	25000	100	51,16	51,16	53,70	53,70
6429661	KREON 25000 PANKREATIN EMRA SOLVAY KREON 25000	KAPS	25000	200	91,43	91,43	95,51	95,51
4529306	KREON 10000 PANKREATIN EURIM SOLVAY KREON 10000	KAPS	10000	50	14,23	14,23	14,78	14,78
4529507	KREON 10000 PANKREATIN EURIM SOLVAY KREON 10000	KAPS	10000	100	25,41	25,41	26,28	26,28
4529513	KREON 10000 KAPSELN PANKREATIN EURIM SOLVAY KREON 10000 KAPSELN	KAPS	10000	200	45,37	45,37	46,75	46,76
2165863	PANKREATIN EURIM SOLVAY	KAPS	25000	100	51,17	51,17	53,70	53,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Pankreatin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2168956	KREON 25000 PANKREATIN EURIM SOLVAY KREON 25000 KAPSELN	KAPS	25000	200	91,43	91,43	95,51	95,51
5491089	PANKREATIN KOHL SOLVAY KREON 25000	KAPS	25000	100	51,18	51,18	53,70	53,70
5491095	PANKREATIN KOHL SOLVAY KREON 25000	KAPS	25000	200	91,44	91,44	95,51	95,51
6571324	PANKREATIN LAVES PANKREATIN 10000 LAVES MIK	KAPM	10000	50	14,15	14,15	14,78	14,78
6571330	PANKREATIN LAVES PANKREATIN 10000 LAVES MIK	KAPM	10000	100	25,95	25,95	26,28	26,28
6571347	PANKREATIN LAVES PANKREATIN 10000 LAVES MIK	KAPM	10000	200	45,95	45,95	46,75	46,76
6889983	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 10000	KAPS	10000	50	14,67	14,67	14,78	14,78
6890006	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 10000	KAPS	10000	100	26,20	26,20	26,28	26,28
6890012	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 10000	KAPS	10000	200	46,79	46,79	46,75	46,76
6890029	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 25000	KAPS	25000	50	30,19	30,19	30,19	30,19
6890035	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 25000	KAPS	25000	100	53,90	53,90	53,70	53,70
6890041	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 25000	KAPS	25000	200	96,28	96,28	95,51	95,51
7322126	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 36000	KAPS	36000	50	40,22	40,22	40,12	40,13
7322132	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 36000	KAPS	36000	100	71,83	71,83	71,36	71,36
7322149	PANKREATIN NORDMARK PANKREATAN 36000	KAPS	36000	200	128,31	128,31	126,92	126,91
7097563	PANKREATIN RATIO	KAPS	20000	50	21,25	21,25	25,37	25,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Pankreatin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7097586	PANKREATIN MIK RATIO 20000 PANKREATIN RATIO PANKREATIN MIK RATIO 20000	KAPM	20000	100	38,50	38,50	45,12	45,12
7097623	PANKREATIN RATIO PANKREATIN MIK RATIO 20000	KAPS	20000	200	69,98	69,98	80,26	80,25
7202899	PANKREATIN SOLVAY KREON 10000	KAPS	10000	50	14,67	14,67	14,78	14,78
7202907	PANKREATIN SOLVAY KREON 10000	KAPS	10000	100	26,20	26,20	26,28	26,28
7202913	PANKREATIN SOLVAY KREON 10000	KAPS	10000	200	46,79	46,79	46,75	46,76
6686777	PANKREATIN SOLVAY KREON GRANULAT	GRAN	20800	50	26,11	26,11	26,16	26,17
6686783	PANKREATIN SOLVAY KREON GRANULAT	GRAN	20800	200	83,31	83,31	82,75	82,75
4437981	PANKREATIN SOLVAY KREON 25000	KAPS	25000	50	30,19	30,19	30,19	30,19
4437998	PANKREATIN SOLVAY KREON 25000	KAPS	25000	100	53,90	53,90	53,70	53,70
4946837	PANKREATIN SOLVAY KREON 25000	KAPS	25000	200	96,28	96,28	95,51	95,51
1224753	PANKREATIN SOLVAY KREON 40000	KAPS	40000	50	43,70	43,70	43,55	43,54
1224776	PANKREATIN SOLVAY KREON 40000	KAPS	40000	100	78,05	78,05	77,47	77,47
1224782	PANKREATIN SOLVAY KREON 40000	KAPS	40000	200	139,42	139,42	137,79	137,79
4946814	PANKREATIN SOLVAY KREON FUER KINDER	GRAM	50000	20	24,22	24,22	24,21	24,22
8411151	PANKREATIN STADA PANKREATIN STADA 20.000	KAPM	20000	50	19,90	19,90	25,37	25,36
8411168	PANKREATIN STADA	KAPM	20000	100	35,00	35,00	45,12	45,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Pankreatin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8411174	PANKREATIN STADA 20.000 PANKREATIN STADA PANKREATIN STADA 20.000	KAPM	20000	200	64,99	64,99	80,26	80,25
6958069	PANKREATIN TROM OZYM 10000 HARTKAPSELN	KAPS	10000	50	14,67	14,67	14,78	14,78
6958075	PANKREATIN TROM OZYM 10000 HARTKAPSELN	KAPS	10000	100	26,20	26,20	26,28	26,28
6958081	PANKREATIN TROM OZYM 10000 HARTKAPSELN	KAPS	10000	200	46,79	46,79	46,75	46,76
6958106	PANKREATIN TROM OZYM 20000 HARTKAPSELN	KAPS	20000	50	25,32	25,32	25,37	25,36
6958112	PANKREATIN TROM OZYM 20000 HARTKAPSELN	KAPS	20000	100	45,22	45,22	45,12	45,12
6958129	PANKREATIN TROM OZYM 20000 HARTKAPSELN	KAPS	20000	200	80,77	80,77	80,26	80,25
5135532	PANKREATIN TROM OZYM 40000 HARTKAPSELN	KAPM	40000	50	43,70	43,70	43,55	43,54
5135667	PANKREATIN TROM OZYM 40000 HARTKAPSELN	KAPM	40000	100	78,05	78,05	77,47	77,47
5135756	PANKREATIN TROM OZYM 40000 HARTKAPSELN	KAPM	40000	200	139,42	139,42	137,79	137,79
4275461	PANKREATIN UCB COTAZYM 20000	KAPM	20000	100	45,22	45,22	45,12	45,12
4905086	PANKREATIN UCB COTAZYM 20000	KAPM	20000	200	80,77	80,77	80,26	80,25
4850959	PANKREATIN UCB COTAZYM 30000	KAPM	30000	100	62,23	62,23	61,90	61,89
4850965	PANKREATIN UCB COTAZYM 30000	KAPM	30000	200	111,16	111,16	110,10	110,11
0436453	PANKREATIN UCB COTAZYM 40000	KAPM	40000	100	78,05	78,05	77,47	77,47
0436476	PANKREATIN UCB	KAPM	40000	200	139,42	139,42	137,79	137,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Pankreatin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
-----	-------------------------------------	----------------------------	---	--------------------	-----------------------------	--	--	--

COTAZYM 40000

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Polyvidon-Jod

Gruppe 1

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Salbe

Regressionsgleichung: $p = 0,006691518 \times w^{1,0587238} \times pk$

Standardpackung: 100 SALB

mit Wirkstärke 10

Polyvidon-Jod

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9223374	POLYVIDON ACA MUNDI BETAISODONA SALBE	SALB	10	30	5,11	5,11	4,82	4,82
0562560	POLYVIDON AL PVP JOD AL SALBE	SALB	10	25	4,08	4,08	4,33	4,34
0562614	POLYVIDON AL PVP JOD AL SALBE	SALB	10	100	9,67	9,67	9,77	9,77
2291473	POLYVIDON AL PVP JOD AL SALBE	SALB	10	250	17,87	17,87	16,73	16,73
8826490	POLYVIDON BERAG MUNDI BETAISODONA SALBE	SALB	10	30	5,09	5,09	4,82	4,82
2336939	POLYVIDON BRAUNMEL BRAUNOVIDON SALBE	SALB	10	20	4,11	4,11	3,80	3,80
3188955	POLYVIDON BRAUNMEL BRAUNOVIDON SALBE	SALB	10	100	10,50	10,50	9,77	9,77
3093858	POLYVIDON BRAUNMEL BRAUNOVIDON SALBE	SALB	10	250	17,97	17,97	16,73	16,73
2750685	POLYVIDON BRAUNMEL BRAUNOVIDON SALBE TIEGEL	SALB1	10	250	17,97	17,97	16,73	16,73
9191384	POLYVIDON CT JOD-POLYVIDON WUND U BR CT	SALB	10	25	4,19	4,19	4,33	4,34
9191390	POLYVIDON CT JOD-POLYVIDON WUND U BR CT	SALB	10	100	9,58	9,58	9,77	9,77
4746245	POLYVIDON DERMA POLYSEPT SALBE	SALB	10	20	4,11	4,11	3,80	3,80
4746251	POLYVIDON DERMA POLYSEPT SALBE	SALB	10	50	7,02	7,02	6,50	6,50
4746268	POLYVIDON DERMA POLYSEPT SALBE	SALB	10	100	10,50	10,50	9,77	9,77
6868834	POLYVIDON DERMA POLYSEPT SALBE	SALB	10	400	23,57	23,57	22,05	22,05
7520607	POLYVIDON EMRA MUNDI BETAISODONA SALBE	SALB	10	30	5,11	5,11	4,82	4,82
2742332	POLYVIDON GERKE MUNDI	SALB	10	30	5,07	5,07	4,82	4,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Polyvidon-Jod

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3437921	BETAISODONA SALBE POLYVIDON HEMO FREKA CID	SALB	10	20	4,11	4,11	3,80	3,80
3437938	POLYVIDON HEMO FREKA CID	SALB	10	100	10,50	10,50	9,77	9,77
4837806	POLYVIDON HEMO FREKA CID SALBE	SALB	10	250	17,91	17,91	16,73	16,73
1340229	POLYVIDON HEXAL PVP JOD HEXAL 10% SALBE	SALB	10	25	4,69	4,69	4,33	4,34
1340235	POLYVIDON HEXAL PVP JOD HEXAL 10% SALBE	SALB	10	100	10,50	10,50	9,77	9,77
1348320	POLYVIDON HOFMANN SEPSO J SALBE	SALB	10	25	4,59	4,59	4,33	4,34
1348337	POLYVIDON HOFMANN SEPSO J SALBE	SALB	10	100	9,77	9,77	9,77	9,77
9070752	POLYVIDON INTER JOD POLYVID WUND U BRA I P	SALB	10	25	4,45	4,45	4,33	4,34
9070769	POLYVIDON INTER JOD POLYVID WUND U BRA I P	SALB	10	100	9,96	9,96	9,77	9,77
3930478	POLYVIDON MUNDI BETAISODONA SALBE	SALB	10	25	4,69	4,69	4,33	4,34
1952547	POLYVIDON MUNDI BETAISODONA SALBE	SALB	10	100	10,50	10,50	9,77	9,77
4246821	POLYVIDON MUNDI BETAISODONA SALBE TUBE	SALB	10	250	17,91	17,91	16,73	16,73
3337214	POLYVIDON MUNDI BETAISODONA SALBE TIEGEL	SALB	10	300	19,93	19,93	18,62	18,61
7260425	POLYVIDON RATIO PVP JOD RATIOPHARM SALBE	SALB	10	25	4,30	4,30	4,33	4,34
7260431	POLYVIDON RATIO PVP JOD RATIOPHARM SALBE	SALB	10	100	9,70	9,70	9,77	9,77
6897379	POLYVIDON RIEMSER	SALB	10	25	4,69	4,69	4,33	4,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Polyvidon-Jod

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6897385	POLYDONA POLYVIDON RIEMSER POLYDONA	SALB	10	100	10,50	10,50	9,77	9,77
7512358	POLYVIDON WINTHROP PVP JOD SALBE LICHTENSTEIN	SALB	10	25	4,69	4,69	4,33	4,34
7512364	POLYVIDON WINTHROP PVP JOD SALBE LICHTENSTEIN	SALB	10	100	9,70	9,70	9,77	9,77
7512370	POLYVIDON WINTHROP PVP JOD SALBE LICHTENSTEIN	SALB	10	250	17,91	17,91	16,73	16,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Antitussiva

Gruppe 2B

andere Antitussiva, orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Retarddragees, Pastillen, Perlen, Saft, Sirup, Tropfen, Lösung

Wirkstoff

Kürzel

Äquivalenzfaktor

Benproperin

BNPN

75

Clobutinol

COBH

120

Dropropizin

DPPC

100

Pentoxyverin

PXVH

100

Pipazetat

PPZT

80

Regressionsgleichung: $p = 0,804160119 \times w \overset{0,328795}{\text{w}} \overset{0,326635}{\text{pk}}$

Standardpackung: 100 LSG

mit Wirkstärkenäquivalenzfaktor 0,02

Antitussiva

Gruppe 2B

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wäf	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2359946	BENPROPERIN ROBUGEN TUSSAFUG	BNPN	DRAG	0,44	30	8,35	8,35	8,35	8,35
4759897	DROPROPIZIN ROBUGEN LARYLIN HUSTEN STILLER SAF	DPPC	SIRP	0,03	200	8,50	8,50	6,42	6,41
4960257	DROPROPIZIN ROBUGEN LARYLIN HUSTENSTILLER D	DPPC	PSTI	0,2	24	6,15	6,15	5,99	6,00
8896912	PENTOXYVERIN BI SEDOTUSSIN HUSTENSTILLER	PXVH	LSG	0,02	100	3,80	3,80	4,48	4,49
4179059	PENTOXYVERIN BI SILOMAT GG REIZH PENTOXYYE	PXVH	LSG1	0,02	100	6,40	6,40	4,48	4,49
2517204	PENTOXYVERIN BI SEDOTUSSIN HUSTENSTILLER	PXVH	TROP	0,3	30	8,50	8,50	7,37	7,37
0691990	PENTOXYVERIN BI SILOMAT GEG REIZHUST PENTO	PXVH	TROP1	0,3	30	8,50	8,50	7,37	7,37

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Filmbildner

Gruppe 1

Filmbildner mit Konservierungsmittel

verschreibungsfrei

Augengel, Augentropfen, Augentropfen/Augensalbe-Kombipackung

Wirkstoff

Filmbildner

Kürzel

_FIL

Regressionsgleichung: $p = 0,111211319 \times pk^{0,64575}$

Standardpackung: 30 AUGG/AUGT

mit Wirkstärke 0

Filmbildner

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4868008	FILMBILDNER ALCON LACRISIC	_FIL	AUGT	0	10	6,96	6,96	4,18	4,19
0999972	FILMBILDNER ALCON OCULOTECT FLUID PVD AUGEN	_FIL	AUGT2	0	10	4,05	4,05	4,18	4,19
1284554	FILMBILDNER ALCON PROTAGENT	_FIL	AUGT3	0	10	7,96	7,96	4,18	4,19
3549324	FILMBILDNER ALCON THILO TEARS	_FIL	AUGG1	0	10	7,96	7,96	4,18	4,19
4907085	FILMBILDNER ALCON LACRISIC	_FIL	AUGT1	0	30	12,95	12,95	8,50	8,50
0999989	FILMBILDNER ALCON OCULOTECT FLUID PVD AUGEN	_FIL	AUGT2	0	30	8,10	8,10	8,50	8,50
3192135	FILMBILDNER ALCON PROTAGENT	_FIL	AUGT3	0	30	18,90	18,90	8,50	8,50
3549330	FILMBILDNER ALCON THILO TEARS	_FIL	AUGG	0	30	18,90	18,90	8,50	8,50
0603477	FILMBILDNER EMRA ALCON PROTAGENT	_FIL	AUGT	0	10	6,21	6,21	4,18	4,19
0603514	FILMBILDNER EMRA ALCON PROTAGENT	_FIL	AUGT	0	30	14,33	14,33	8,50	8,50
4348183	FILMBILDNER MANN ARTELAC	_FIL	AUGT1	0	10	4,95	4,95	4,18	4,19
1929465	FILMBILDNER MANN BERBERIL DRY EYE	_FIL	AUGT3	0	10	4,95	4,95	4,18	4,19
1746546	FILMBILDNER MANN VIDISEPT 2%	_FIL	AUGT2	0	10	4,45	4,45	4,18	4,19
3099542	FILMBILDNER MANN VIDISIC	_FIL	AUGG	0	10	4,95	4,95	4,18	4,19
4348208	FILMBILDNER MANN ARTELAC	_FIL	AUGT1	0	30	10,20	10,20	8,50	8,50
1746569	FILMBILDNER MANN VIDISEPT 2%	_FIL	AUGT2	0	30	8,95	8,95	8,50	8,50
3099559	FILMBILDNER MANN	_FIL	AUGG	0	30	10,20	10,20	8,50	8,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Filmbildner

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	VIDISIC								
3756164	FILMBILDNER OMNIVISION DISPATENOL	_FIL	AUGT	0	10	5,76	5,76	4,18	4,19
3756170	FILMBILDNER OMNIVISION DISPATENOL	_FIL	AUGT	0	30	8,48	8,48	8,50	8,50
4765426	FILMBILDNER STULLN SICCA-STULLN	_FIL	AUGT	0	10	3,51	3,51	4,18	4,19
4765432	FILMBILDNER STULLN SICCA-STULLN	_FIL	AUGT	0	30	6,84	6,84	8,50	8,50
1389715	FILMBILDNER THEA LIQUIGEL	_FIL	AUGT	0	10	6,97	6,97	4,18	4,19
1389721	FILMBILDNER THEA LIQUIGEL	_FIL	AUGT	0	30	15,27	15,27	8,50	8,50
0165190	FILMBILDNER URSA SICCAPOS GEL	_FIL	AUGG1	0	10	4,13	4,13	4,18	4,19
3005570	FILMBILDNER URSA SICCAPROTECT	_FIL	AUGT	0	10	4,13	4,13	4,18	4,19
0170050	FILMBILDNER URSA SICCAPOS GEL	_FIL	AUGG	0	30	8,39	8,39	8,50	8,50
3005587	FILMBILDNER URSA SICCAPROTECT	_FIL	AUGT1	0	30	8,39	8,39	8,50	8,50
0058399	FILMBILDNER WINZER VISC OPHTAL	_FIL	AUGG	0	10	4,49	4,49	4,18	4,19
0497176	FILMBILDNER WINZER SIC OPHTAL N	_FIL	AUGT1	0	30	8,50	8,50	8,50	8,50
0058407	FILMBILDNER WINZER VISC OPHTAL	_FIL	AUGG	0	30	8,95	8,95	8,50	8,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Ophthalmika, vasokonstriktorisch

weitere Ophthalmika, vasokonstriktorisch

verschreibungsfrei

Augentropfen, Eindosispipetten

Wirkstoff

Kürzel

Antazolin

ANZN

Naphazolin

NAZN

Oxymetazolin

OXZN

Phenylephrin

PHIN

Tetryzolin

TEZN

Tramazolin

TMZN

Regressionsgleichung: $p = 0,390068679 \times pk$ ^{0,408859}

Standardpackung: 10 AUGT

mit Wirkstärke 0

Ophthalmika, vasokonstriktorisch

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4022694	NAPHAZOLIN ANKER PROCULIN	NAZN	AUGT	0	10	4,70	4,70	4,45	4,45
7788681	NAPHAZOLIN OMNIVISION DURAUltra N SINE	NAZN	AUGT	0	6	5,31	5,31	3,61	3,61
7788698	NAPHAZOLIN OMNIVISION DURAUltra N SINE	NAZN	AUGT	0	12	8,19	8,19	4,79	4,80
7750081	NAPHAZOLIN STULLN TELEVIS STULLN UD	NAZN	AUGT	0	6	5,45	5,45	3,61	3,61
1831677	NAPHAZOLIN STULLN TELE STULLN MONO UD	NAZN	EDAT	0	12	5,90	5,90	4,79	4,80
7750098	NAPHAZOLIN STULLN TELEVIS STULLN UD	NAZN	AUGT1	0	12	8,26	8,26	4,79	4,80
1096841	PHENYLEPHRIN ALCON VISADRON	PHIN	AUGT	0	10	10,45	10,45	4,45	4,45
0869086	PHENYLEPHRIN EMRA ALCON VISADRON 0.125%	PHIN	AUGT	0	10	7,00	7,00	4,45	4,45
2000694	PHENYLEPHRIN EURIM ALCON VISADRON	PHIN	AUGT	0	10	7,13	7,13	4,45	4,45
7790519	TETRYZOLIN CC JOHNSON VISINE YXIN	TEZN	AUGT	0	10	4,11	4,11	4,45	4,45
8761112	TETRYZOLIN EMRA JOHNSON VISINE YXIN AUGENTROPFEN	TEZN	AUGT	0	10	4,11	4,11	4,45	4,45
5965469	TETRYZOLIN GERKE JOHNSON VISINE YXIN	TEZN	AUGT	0	10	4,11	4,11	4,45	4,45
4081171	TETRYZOLIN JOHNSON VISINE YXIN ED	TEZN	EDAT	0	5	6,40	6,40	3,35	3,36
4081165	TETRYZOLIN JOHNSON VISINE YXIN	TEZN	AUGT	0	10	4,95	4,95	4,45	4,45
0255510	TETRYZOLIN MANN BERBERIL N EDO	TEZN	EDAT	0	5	6,50	6,50	3,35	3,36
4939642	TETRYZOLIN MANN BERBERIL N AUGENTROPFEN	TEZN	AUGT	0	10	4,97	4,97	4,45	4,45
0255527	TETRYZOLIN MANN	TEZN	EDAT1	0	10	10,89	10,89	4,45	4,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Ophthalmika, vasokonstriktorisch

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3573541	BERBERIL N EDO TETRYZOLIN URSA VASOPOS N	TEZN	AUGT	0	10	4,17	4,17	4,45	4,45
0497130	TETRYZOLIN WINZER OPHTALMIN N	TEZN	AUGT	0	10	4,45	4,45	4,45	4,45
0275412	TETRYZOLIN WINZER OPHTALMIN N SINE	TEZN	EDAT1	0	10	7,46	7,46	4,45	4,45
0497147	TETRYZOLIN WINZER OPHTALMIN N	TEZN	AUGT	0	30	12,69	12,69	6,97	6,97
3270562	TRAMAZOLIN ALCON BICIRON	TMZN	AUGT	0	10	8,50	8,50	4,45	4,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen

AMP	Ampullen
AUGG	Augengel
AUGT	Augentropfen
CREM	Creme
DRAG	Dragees
EDAT	Augentropfen (Einzeldosisbehältnis)
FTBL	Filmtabletten
GEL	Gel
GRAM	magensaftresistentes Granulat
GRAN	Granulat zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung einer Lösung/Suspension zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung eines Sirups, Brausegranulat
IJLG	Injektionslösung
KAPM	magensaftresistente Hartkapseln, Hartkapseln mit magensaftresistentem Granulat
KAPR	Retardkapsel, retardierte Weich-/Hartkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
LSG	Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung, Lösung zur Anwendung auf der Haut, Lösung zur Anwendung in der Mundhöhle
MCTB	Microtabletten
MKAP	Kapseln mit mikronisiertem Wirkstoff
PFLA	transdermales Pflaster / wirkstoffhaltiges Pflaster
PSTI	Pastillen, Lutschpastillen
RGRAN	Retardgranulat
SALB	Salbe
SIRP	Sirup
SUPP	Zäpfchen
SUSP	Suspension zum Einnehmen, Suspension zur Anwendung in der Mundhöhle, Suspension zur Anwendung auf der Haut
TABB	Brausetabletten
TABL	Tabletten
TABR	Retardtabletten
TABRM	Retardtabletten magensaftresistent
TABS	Tabletten zur Herstellung einer Lösung/Suspension zum Einnehmen
TBLM	magensaftresistente Tabletten
TROP	Tropfen zum Einnehmen, Lösung/Suspension/Emulsion
UTBL	überzogene Tabletten