

**Festbetragsfestsetzung
(Beschluß des Gremiums
nach § 213 SGB V vom 28.10.2005)
Inkrafttreten: 01.01.2006**

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)

**BKK-Bundesverband
GKV-Geschäftsstelle Arzneimittel-Festbeträge**



Die ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen (wvg) ergeben sich für jedes Arzneimittel der Gruppe indem die reale Wirkstärke durch die Vergleichsgröße des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird:

$$\text{wvg} = \frac{\text{reale Wirkstoffmenge des Fertigarzneimittels}}{\text{Vergleichsgröße des Wirkstoffs}}$$

Festbetragsfestsetzung zum 01.01.2006

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe: 1

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemswegserkrankungen, nasale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Nasenspray, Nasendosierspray, Nasenpumpspray, Dosierspray, Spray, Nasentropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Beclometason Beclometason dipropionat	0,08
Budesonid	0,06
Dexamethason Dexamethason 21-isonicotinat Dexamethason dihydrogenphosphat-Dinatrium	0,03
Flunisolid	0,06
Fluticason Fluticason 17-propionat	0,04
Mometason Mometason furoat-1-Wasser	0,04
Triamcinolon Triamcinolon acetonid	0,05

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,4	100	13,73
0,4	200	17,19
0,4	400	23,39
0,5	140	16,75
0,5	200	19,35 *
0,5	400	27,27
0,8	200	26,08
0,8	400	39,34
1	30	13,69

Festbetragsfestsetzung zum 01.01.2006

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
1	60	17,10
1	80	19,23
1	120	23,25
1	140	25,17
1	250	35,12
1,1	120	24,77
1,1	150	27,96

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.01.2006

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, orale Darreichungsformen, ggf. mit apparativen Zusätzen auf Antrag des Herstellers

verschreibungspflichtig

Aerolizer, Autohaler (Lösung), Diskuspulver (mit Diskus), Dosieraerosol (Lösung, Suspension, mit Inhalierhilfe), Easyhaler (Startset = mit Schutzbox), Easylizer, Inhalationskapseln, -pulver, -tabletten (Nachfüllpackung), Kombipackung, Novolizer, Pulverinhalator, Refill Nachfüllpackung, Rotadisk mit Diskhaler, Rotadiskpulver, Startset, Set, Turbohaler, Twisthaler

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Beclometason	0,09
Beclometason dipropionat	
Budesonid	0,17
Fluticason	0,15
Fluticason 17-propionat	
Mometason	0,13
Mometason furoat	

Wirkstärke bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag **
0,3	60	15,82
0,3	120	20,81
0,4	100	21,32
0,4	200	30,55
0,4	400	46,95
0,6	60	19,67
0,6	120	27,64
0,6	200	37,26
0,7	120	29,65
0,7	240	45,34
0,9	60	22,92
0,9	100	30,04

Festbetragsfestsetzung zum 01.01.2006

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,9	200	46,05
0,9	400	74,45
1,2	50	23,52
1,2	60	25,83
1,2	100	34,49
1,2	180	50,23
1,2	200	53,94 *
1,2	250	62,98
1,2	400	88,46
1,2	500	104,50
1,2	600	120,00
1,3	30	19,17
1,3	60	26,76
1,5	60	28,52
1,5	120	43,34
1,5	240	69,65
1,7	60	30,21
1,7	120	46,35
1,7	200	65,80
1,7	400	109,50
2,1	200	74,47
2,1	400	124,92
2,4	50	32,02

Festbetragsfestsetzung zum 01.01.2006

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
2,4	60	35,69
2,4	100	49,53
2,4	180	74,69
2,4	200	80,64
2,5	14	17,49
2,5	30	24,63
2,5	60	36,44
3	60	39,99
3	120	63,68
3,5	60	43,35
3,5	100	61,22
3,5	200	101,40

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung