

**Festbetragsanpassung aufgrund der  
Mehrwertsteuererhöhung  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 23.10.2006  
Inkrafttreten: 1.1.2007**

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)

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



**Hinweise:**

Die Sortierung der Festbetragslinien erfolgt nach Gruppen mit verschreibungspflichtigen/ nicht-verschreibungspflichtigen Arzneimitteln. Innerhalb dieser beiden Bereiche werden die Gruppen jeweils nach Festbetragsstufen sortiert.

Die bei Gruppen der Stufen 2 und 3 ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen (wvg) bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren (wäf) ergeben sich für jedes Arzneimittel der Gruppe indem die reale Wirkstärke durch die Vergleichsgröße bzw. den Äquivalenzfaktor des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird.

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Acetazolamid

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	10	13,55	<b>12,17</b>
250	20	16,98	<b>14,41</b>
250	30	20,27	<b>16,55</b>
250	40	23,43	<b>18,60</b>
250	100	41,38	<b>30,26</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Acetylcystein

### Gruppe: 1A

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	75	12,05
20	100	12,77
20	150	14,14
100	20	11,50
100	50	13,83
100	100	17,42
200	20	12,38
200	24	12,86
200	40	14,72
200	50	15,84
200	54	16,28
200	100	21,17
300	20	13,08
300	50	17,45
300	100	24,16
400	10	11,82
400	20	13,70
400	50	18,84

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Acetylcystein

#### Gruppe: 1A

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
400	100	26,72
600	10	12,39
600	20	14,73
600	24	15,64
600	30	16,97
600	40	19,11
600	50	21,21
600	54	22,03
600	60	23,26
600	100	31,13

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Aciclovir

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	62,5	14,33	<b>12,46</b>
40	125	19,60	<b>15,62</b>
200	25	15,92	<b>13,41</b>
200	100	38,00	<b>26,66</b>
400	35	25,42	<b>19,10</b>
400	70	43,15	<b>29,74</b>
800	35	37,12	<b>26,12</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Aciclovir

#### Gruppe: 2A

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
50	2	11,29
50	5	13,27
50	10	16,26
50	20	21,72

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Aciclovir

#### Gruppe: 3

Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augensalbe

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
30	4,5	21,94	<b>16,41</b>

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Aciclovir

#### Gruppe: 4

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Infusionslösungskonzentrate, Trockensubstanzen ohne Lösungsmittel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	1	33,32	<b>25,04</b>
250	5	63,05	<b>44,35</b>
250	10	85,41	<b>58,89</b>
500	1	70,02	<b>48,89</b>
500	5	145,79	<b>98,14</b>
500	10	202,88	<b>135,24</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Allopurinol

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100	30	10,41
100	50	10,86
100	100	11,96
200	50	11,92
200	100	13,91
300	20	11,06
300	28	11,58
300	30	11,69
300	50	12,92
300	100	15,78

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Allopurinol + Benzbromaron

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
120	30	16,09	<b>14,15</b>
120	50	19,71	<b>16,68</b>
120	100	28,04	<b>22,53</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amantadin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	20	13,41	<b>12,28</b>
100	30	15,01	<b>13,40</b>
100	100	24,80	<b>20,24</b>
150	100	31,04	<b>24,62</b>
200	20	16,46	<b>14,41</b>
200	30	19,31	<b>16,41</b>
200	100	36,99	<b>28,79</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Ambroxol

### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
15	5	12,89
15	10	16,14

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

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Ambroxol + Doxycyclin**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Retardkapseln

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
175	10	12,11
175	20	14,38

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amilorid + Hydrochlorothiazid

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
27,5	25	11,16
27,5	30	11,39
27,5	50	12,23
27,5	100	14,07
55	20	11,11
55	25	11,39
55	30	11,65
55	50	12,63
55	100	14,73

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amiodaron

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
100	20	20,61	<b>17,33</b>
100	50	37,39	<b>29,07</b>
100	100	65,66	<b>48,86</b>
200	20	26,81	<b>21,66</b>
200	50	53,09	<b>40,06</b>
200	100	97,31	<b>71,00</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amisulprid

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	20	24,22	<b>19,84</b>
50	50	44,64	<b>34,14</b>
50	100	77,54	<b>57,18</b>
100	20	33,97	<b>26,68</b>
100	50	68,06	<b>50,53</b>
100	100	122,95	<b>88,96</b>
200	20	50,22	<b>38,06</b>
200	50	107,11	<b>77,86</b>
200	100	198,74	<b>142,01</b>
400	20	77,37	<b>57,05</b>
400	50	172,30	<b>123,51</b>
400	100	325,22	<b>230,55</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Amitriptylin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
8,8	20	10,36
8,8	50	11,27
8,8	100	12,63
10	20	10,46
10	50	11,45
10	100	13,01
12,5	20	10,64
12,5	50	11,88
12,5	100	13,76
22,1	20	11,33
22,1	50	13,42
22,1	100	16,60
25	20	11,54
25	50	13,88
25	100	17,43
40	30	13,83
40	50	16,17
44,2	20	12,85

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amitriptylin

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
44,2	50	16,80
44,2	100	22,80
50	20	13,23
50	50	17,68
50	100	24,38
66,3	20	14,29
66,3	50	20,02
66,3	100	28,75
75	20	14,86
75	50	21,29
75	100	31,04
88,4	20	15,71
88,4	50	23,18
88,4	100	34,52

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amoxicillin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
250	10	11,63
250	20	13,76
500	10	12,36
500	20	15,29
500	30	18,30
750	10	12,92
750	12	13,61
750	20	16,46
750	24	17,89
750	30	20,08
750	50	27,50
1000	10	13,38
1000	12	14,18
1000	14	14,97
1000	20	17,40
1000	24	19,04
1000	30	21,52
1000	50	30,02

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Amoxicillin**

#### **Gruppe: 1**

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
-------------------	----------------------------	---------------------

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Amoxicillin

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen, Saft, Suspension, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	100	12,21	<b>11,44</b>
50	200	14,91	<b>13,33</b>
50	250	16,27	<b>14,28</b>
100	100	15,22	<b>13,55</b>
150	40	13,04	<b>12,04</b>
150	75	16,16	<b>14,20</b>
150	150	22,99	<b>18,98</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ampicillin

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Injektionsflaschen, Injektionslösungen, Infusionslösungen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
500	10	22,15	<b>18,39</b>
1000	10	32,50	<b>25,64</b>
2000	5	29,51	<b>23,55</b>
2000	10	51,42	<b>38,89</b>
5000	5	53,72	<b>40,50</b>
5000	10	102,35	<b>74,54</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Atenolol

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
25	20	11,17
25	30	11,80
25	50	12,99
25	100	15,71
50	20	12,11
50	30	13,13
50	50	15,04
50	100	19,42
100	30	15,26
100	50	18,34
100	100	25,41

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Atenolol + Chlortalidon

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
62,5	30	17,01	<b>14,80</b>
62,5	50	21,27	<b>17,78</b>
62,5	60	23,31	<b>19,22</b>
62,5	100	31,23	<b>24,75</b>
125	30	23,51	<b>19,35</b>
125	50	31,55	<b>24,98</b>
125	60	35,41	<b>27,68</b>
125	100	50,33	<b>38,12</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Azathioprin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
25	50	29,31	<b>23,42</b>
25	100	50,43	<b>38,20</b>
50	50	44,95	<b>34,37</b>
50	90	75,20	<b>55,53</b>
50	100	82,88	<b>60,90</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Bemetizid + Triamteren

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
15	30	16,01	<b>14,09</b>
15	50	19,58	<b>16,60</b>
15	100	27,87	<b>22,40</b>
30	30	17,79	<b>15,35</b>
30	50	22,38	<b>18,56</b>
30	100	32,97	<b>25,98</b>
75	20	17,58	<b>15,21</b>
75	30	20,96	<b>17,55</b>
75	50	27,31	<b>22,00</b>
75	100	42,00	<b>32,28</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Benzbromaron

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Granulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	30	11,16
50	100	13,47
100	30	12,42
100	50	13,76
100	100	16,64

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta-Acetyldigoxin

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,1	50	11,20
0,1	100	12,44
0,2	50	11,78
0,2	100	13,49

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Betahistin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
2,5	20	11,36
2,5	50	13,15
2,5	100	15,66
5	20	12,05
5	50	14,57
5	100	18,08
5,2	30	13,01
5,2	100	18,23
10,4	20	13,09
10,4	50	16,67
10,4	100	21,71
15,63	20	13,85
15,63	50	18,22
15,63	100	24,34

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Biperiden

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2	20	11,51	<b>10,67</b>
2	30	12,20	<b>11,04</b>
2	50	13,47	<b>11,76</b>
2	60	14,07	<b>12,08</b>
2	100	16,27	<b>13,29</b>
4	30	14,66	<b>12,42</b>
4	60	18,33	<b>14,42</b>
4	100	22,65	<b>16,80</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Biperiden

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
4	30	16,89	<b>14,35</b>
4	50	21,72	<b>17,48</b>
4	60	24,12	<b>19,05</b>
4	100	33,76	<b>25,31</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Bisoprolol + Hydrochlorothiazid

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
16,7	30	18,58	<b>15,89</b>
16,7	50	24,12	<b>19,78</b>
16,7	100	37,59	<b>29,20</b>
33,5	28	23,61	<b>19,42</b>
33,5	30	24,56	<b>20,09</b>
33,5	50	33,86	<b>26,57</b>
33,5	56	36,60	<b>28,51</b>
33,5	98	55,49	<b>41,75</b>
33,5	100	56,37	<b>42,35</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Bromazepam

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3	10	10,47
3	20	11,29
3	50	13,76
6	10	10,60
6	20	11,58
6	50	14,41

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Buflomedil-HCl

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
150	20	13,51	<b>12,35</b>
150	50	18,58	<b>15,89</b>
150	100	26,47	<b>21,42</b>
300	20	15,51	<b>13,74</b>
300	50	23,18	<b>19,12</b>
300	100	35,13	<b>27,49</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Buflomedil-HCl

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
600	20	20,24	<b>17,06</b>
600	30	25,57	<b>20,79</b>
600	50	36,27	<b>28,30</b>
600	100	63,09	<b>47,06</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Buflomedil-HCl

### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
50	5	13,21
50	10	16,16

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Buspiron

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
4,57	20	14,38	<b>12,95</b>
4,57	50	21,71	<b>18,09</b>
4,57	100	34,11	<b>26,76</b>
9,14	20	19,39	<b>16,47</b>
9,14	50	34,45	<b>27,01</b>
9,14	100	59,93	<b>44,84</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calciumdobesilat

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	50	21,35	<b>17,84</b>
250	100	29,23	<b>23,36</b>
500	50	32,17	<b>25,42</b>
500	100	47,33	<b>36,03</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Carbamazepin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
200	50	15,10	<b>13,20</b>
200	100	20,33	<b>16,59</b>
200	200	30,56	<b>23,24</b>
400	50	21,78	<b>17,53</b>
400	100	33,37	<b>25,06</b>
400	200	56,05	<b>39,81</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Carbamazepin

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
150	50	15,54	<b>13,77</b>
150	100	20,90	<b>17,52</b>
150	200	31,06	<b>24,64</b>
200	30	14,27	<b>12,89</b>
200	50	17,09	<b>14,86</b>
200	100	23,84	<b>19,58</b>
200	200	36,68	<b>28,56</b>
300	50	19,98	<b>16,89</b>
300	100	29,35	<b>23,44</b>
300	200	47,18	<b>35,91</b>
400	20	15,22	<b>13,55</b>
400	30	17,77	<b>15,33</b>
400	50	22,71	<b>18,78</b>
400	100	34,52	<b>27,06</b>
400	200	57,04	<b>42,82</b>
600	50	27,77	<b>22,34</b>
600	100	44,20	<b>33,82</b>
600	200	75,43	<b>55,70</b>

# **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

## **Carbamazepin**

### **Gruppe: 2**

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
-------------------	----------------------------	---------------------	--

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Carbimazol

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
5	50	12,74
5	100	15,08
10	20	12,30
10	50	15,22
10	100	19,41

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Carvedilol

### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3,13	28	19,52
3,13	30	20,10
3,13	50	25,74
3,13	100	38,60
6,25	14	17,02
6,25	28	22,91
6,25	30	23,72
6,25	50	31,32
6,25	100	48,62
12,5	28	27,51
12,5	30	28,57
12,5	50	38,82
12,5	100	62,11
25	28	33,70
25	30	35,14
25	50	48,94
25	60	55,49
25	90	74,26

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Carvedilol

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
25	100	80,29
50	30	43,98
50	50	62,56
50	100	104,76

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Choriongonadotropin

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz, Trockenampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
500	10	30,69	<b>24,37</b>
1500	3	22,46	<b>18,61</b>
5000	3	35,87	<b>28,00</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ciclosporin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Lösung

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
25	50	73,21	<b>54,12</b>
100	50	241,12	<b>171,68</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ciclosporin

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, auf Mikro-/Nanoemulsionsbasis oder kolloidal dispergiert

verschreibungspflichtig

Kapseln, Lösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	100	67,18	<b>49,92</b>
25	30	50,21	<b>38,04</b>
25	50	78,96	<b>58,17</b>
25	60	93,56	<b>68,39</b>
25	90	138,04	<b>99,52</b>
25	100	153,05	<b>110,03</b>
50	30	90,58	<b>66,31</b>
50	50	147,96	<b>106,47</b>
50	60	177,10	<b>126,85</b>
50	90	265,88	<b>189,01</b>
50	100	295,82	<b>209,96</b>
100	30	171,15	<b>122,70</b>
100	50	285,67	<b>202,86</b>
100	60	343,85	<b>243,59</b>
100	90	521,02	<b>367,60</b>
100	100	580,76	<b>409,43</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cimetidin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Brausetabletten, Oblongtabletten, Suspensionsbeutel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
200	20	11,17	<b>10,41</b>
200	50	13,38	<b>11,52</b>
200	100	16,90	<b>13,27</b>
400	20	12,28	<b>10,96</b>
400	50	16,03	<b>12,84</b>
400	100	22,05	<b>15,85</b>
800	10	11,98	<b>10,83</b>
800	15	13,08	<b>11,36</b>
800	20	14,18	<b>11,92</b>
800	30	16,34	<b>12,99</b>
800	50	20,58	<b>15,10</b>
800	60	22,67	<b>16,16</b>
800	100	30,92	<b>20,28</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cimetidin

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
200	5	15,02	<b>12,86</b>
200	10	20,74	<b>16,30</b>
200	25	38,58	<b>27,01</b>
400	5	20,10	<b>15,91</b>
1000	10	61,67	<b>40,85</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clindamycin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
75	12	13,90	<b>12,20</b>
75	24	19,11	<b>15,33</b>
75	60	36,91	<b>26,00</b>
150	12	15,52	<b>13,17</b>
150	20	20,24	<b>16,01</b>
150	30	26,55	<b>19,79</b>
150	60	47,24	<b>32,20</b>
150	120	93,26	<b>59,81</b>
300	12	17,77	<b>14,52</b>
300	20	24,26	<b>18,41</b>
300	30	32,97	<b>23,63</b>
300	60	61,52	<b>40,77</b>
300	120	124,99	<b>78,85</b>
450	12	19,43	<b>15,51</b>
450	30	37,81	<b>26,54</b>
600	12	20,83	<b>16,35</b>
600	30	41,82	<b>28,94</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clodronsäure

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
400	50	142,41	<b>102,57</b>
400	60	169,35	<b>121,44</b>
400	100	277,57	<b>197,18</b>
400	120	331,91	<b>235,23</b>
520	60	222,78	<b>158,83</b>
520	120	439,76	<b>310,72</b>
800	10	65,38	<b>48,67</b>
800	60	352,03	<b>249,32</b>
800	120	700,55	<b>493,29</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clomifen

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
50	10	21,07

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clonidin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,075	20	12,07	<b>11,11</b>
0,075	30	13,10	<b>11,72</b>
0,075	50	15,05	<b>12,89</b>
0,075	100	19,56	<b>15,60</b>
0,1	50	15,61	<b>13,22</b>
0,15	20	12,72	<b>11,50</b>
0,15	30	14,01	<b>12,26</b>
0,15	50	16,49	<b>13,74</b>
0,15	100	22,19	<b>17,16</b>
0,3	20	13,53	<b>11,97</b>
0,3	50	18,29	<b>14,84</b>
0,3	100	25,51	<b>19,16</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clonidin

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Perlongetten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,25	20	13,13	<b>11,91</b>
0,25	50	17,80	<b>14,95</b>
0,25	100	25,16	<b>19,73</b>

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

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Clonidin**

#### **Gruppe: 3**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,15	5	13,77

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clonidin

#### Gruppe: 4

Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augentropfen, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,625	10	12,78	<b>11,21</b>
0,625	30	18,97	<b>14,30</b>
1,25	10	12,85	<b>11,25</b>
1,25	15	14,45	<b>12,04</b>
1,25	30	19,19	<b>14,42</b>
1,25	60	28,67	<b>19,15</b>
2,5	30	19,43	<b>14,54</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Clotrimazol

### Gruppe: 4A

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Vaginalcreme, Vaginaltabletten, Vaginalcreme/Vaginaltabletten-Kombi, Vaginalsuppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
350	1	13,55
600	1	14,01
800	1	14,28
850	1	14,35

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

Wirkstärkeneinheit

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

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

850 = 25 g Creme 1% + 6 Supp. à 100 mg

850 = 25 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Co-Trimoxazol

### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
120	20	10,50
480	10	10,47
480	20	11,29
480	30	12,11
480	50	13,76
960	10	10,79
960	20	11,94
960	30	13,05
960	50	15,32

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Co-Trimoxazol

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Saft, Sirup, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
48	100	11,94	<b>11,25</b>
96	100	13,98	<b>12,67</b>

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

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Colecalciferol**

#### **Gruppe: 1A**

feste orale Darreichungsformen (400 I.E. - 1.000 I.E.)

verschreibungspflichtig

Tabletten, Dragees

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
1000	50	12,17
1000	100	13,95

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cyclophosphamid

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
46,8	50	28,92	<b>23,13</b>
50	50	30,23	<b>24,05</b>
50	100	49,18	<b>37,32</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cyproteron-Acetat

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	15	19,61	<b>16,62</b>
10	45	38,09	<b>29,56</b>
50	20	34,66	<b>27,17</b>
50	50	69,60	<b>51,61</b>
50	100	125,75	<b>90,92</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dexamethason

### Gruppe: 1

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

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,5	20	12,02
0,5	30	12,94
0,5	50	14,59
0,5	100	18,28
1,5	20	14,76
1,5	30	16,72
1,5	50	20,31
1,5	100	28,26
2	20	15,89
2	50	22,68
2	100	32,42

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dexamethason

#### Gruppe: 2

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
4	20	31,52	<b>24,97</b>
4	50	65,43	<b>48,69</b>
4	100	122,81	<b>88,86</b>
8	10	27,27	<b>21,98</b>
8	20	45,41	<b>34,68</b>
8	50	100,78	<b>73,43</b>
8	100	194,60	<b>139,11</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dexamethason

### Gruppe: 3

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

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3	6	13,78
3	12	17,33
3,32	1	10,56
3,32	3	12,02
3,32	5	13,39
3,32	10	16,60
3,32	30	28,21
3,8	5	13,71
3,8	10	17,22
4	1	10,64
4	3	12,33
4	6	14,60
4	10	17,47
4	12	18,85
6	6	16,04
6	12	21,52
6,64	1	11,01
6,64	3	13,32

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dexamethason

#### Gruppe: 3

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
6,64	5	15,45
6,64	10	20,41
6,64	30	38,35

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dexamethason

#### Gruppe: 4

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

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung, Umrechnungsbasis: reine Base

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
33,23	1	27,20	<b>21,93</b>
83,06	1	50,31	<b>38,12</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diazepam

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
2	10	9,85
2	20	10,03
2	50	10,50
5	10	9,98
5	20	10,28
5	50	11,06
10	10	10,14
10	20	10,57
10	25	10,77
10	50	11,71

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diazepam

#### Gruppe: 2

Suppositorien

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	5	11,44
10	10	13,22

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diazepam

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

alkoholische wässrige Lösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	5	11,39
10	10	12,94
10	25	17,27

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diazepam

#### Gruppe: 4

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

sonstige Lösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
10	10	22,54	<b>18,66</b>

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diclofenac

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Dragees magensaftresistent, Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Tabletten, Tabletten magensaftresistent, Filmdrabletten, Lacktabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
25	20	10,36
25	50	11,55
25	100	13,65
50	10	10,12
50	20	10,64
50	50	12,33
50	100	15,24
75	10	10,22
75	20	10,86
75	50	12,89
75	100	16,46
100	10	10,32
100	20	11,04
100	50	13,38
100	100	17,47

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diclofenac

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
75	10	10,36
75	20	11,03
75	50	13,01
75	100	16,21
100	10	10,79
100	20	11,88
100	50	15,02
100	100	20,13
150	10	11,85
150	20	13,96
150	50	20,04
150	100	29,89

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diclofenac

#### Gruppe: 3

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
25	10	10,35
25	50	13,32
50	10	10,85
50	30	13,39
50	50	16,01
100	10	11,73
100	30	16,14
100	50	20,60

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diclofenac

#### Gruppe: 4

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
75	1	10,12
75	30	16,66

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

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Diclofenac**

#### **Gruppe: 5A**

topische Darreichungsformen (Konzentrationsbereich ca. 1 - 5 %)

verschreibungspflichtig

Gel, Creme

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	50	11,96
-	100	13,45

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Digitoxin

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,05	30	11,09
0,05	50	11,73
0,05	100	13,13
0,07	30	11,61
0,07	50	12,50
0,07	100	14,36
0,1	30	12,36
0,1	50	13,59
0,1	100	16,17

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Digoxin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,125	100	14,49
0,25	50	13,04
0,25	84	15,10
0,25	100	16,05

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dihydroergotamin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2	30	14,33	<b>12,23</b>
2	50	16,93	<b>13,65</b>
2	100	22,84	<b>16,90</b>
2,5	20	13,53	<b>11,77</b>
2,5	50	18,17	<b>14,33</b>
2,5	100	25,11	<b>18,15</b>
5	20	16,01	<b>13,14</b>
5	50	23,59	<b>17,31</b>
5	100	34,93	<b>23,55</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dihydroergotoxin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1	25	13,60	<b>12,42</b>
1	30	14,29	<b>12,90</b>
1	50	16,95	<b>14,76</b>
1	60	18,23	<b>15,66</b>
1	100	23,12	<b>19,08</b>
1,5	30	16,04	<b>14,11</b>
1,5	50	19,69	<b>16,67</b>
1,5	100	28,16	<b>22,61</b>
2	30	17,64	<b>15,23</b>
2	50	22,22	<b>18,45</b>
2	100	32,83	<b>25,87</b>
2,5	20	16,30	<b>14,30</b>
2,5	50	24,61	<b>20,12</b>
2,5	60	27,23	<b>21,96</b>
2,5	100	37,26	<b>28,96</b>
4	100	49,53	<b>37,56</b>
4,5	30	24,74	<b>20,21</b>
4,5	50	33,36	<b>26,25</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dihydroergotoxin

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
4,5	60	37,50	<b>29,14</b>
4,5	100	53,38	<b>40,26</b>
5	50	35,39	<b>27,67</b>
5	100	57,13	<b>42,89</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diltiazem

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
60	30	14,26	<b>12,42</b>
60	50	17,02	<b>14,07</b>
60	100	23,63	<b>18,04</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diltiazem

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
60	50	14,73	<b>12,71</b>
60	100	18,37	<b>14,89</b>
90	20	13,65	<b>12,04</b>
90	30	15,14	<b>12,94</b>
90	50	17,83	<b>14,55</b>
90	100	23,65	<b>18,05</b>
120	20	15,26	<b>13,01</b>
120	30	17,33	<b>14,24</b>
120	50	21,06	<b>16,49</b>
120	100	29,23	<b>21,40</b>
180	20	18,61	<b>15,02</b>
180	30	21,96	<b>17,03</b>
180	50	27,95	<b>20,62</b>
180	100	41,02	<b>28,45</b>
240	30	26,85	<b>19,97</b>
240	50	35,24	<b>25,00</b>
240	100	53,49	<b>35,95</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Domperidon

### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	20	16,05	<b>14,13</b>
10	50	25,49	<b>20,73</b>
10	100	41,04	<b>31,62</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Doxorubicin

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Set, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	1	39,73	<b>30,71</b>
10	5	153,89	<b>110,61</b>
10	6	181,93	<b>130,23</b>
20	1	68,65	<b>50,96</b>
20	6	347,56	<b>246,19</b>
50	1	153,44	<b>110,29</b>
50	5	699,02	<b>492,21</b>
50	6	832,98	<b>585,98</b>
100	1	291,69	<b>207,07</b>
100	5	1361,84	<b>956,18</b>
150	1	427,94	<b>302,45</b>
200	1	562,87	<b>396,90</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Doxycyclin

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Tabs, Granulat, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	20	11,14
50	50	14,61
50	100	22,00
100	8	10,50
100	10	10,79
100	12	11,11
100	20	12,48
100	50	19,11
100	100	33,18
114,3	7	10,45
200	7	11,01
200	10	11,82
200	20	15,05

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

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Erythromycin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Beutel, Granulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
500	10	12,58
500	20	15,37
500	24	16,46
500	30	18,09
500	50	23,42
650	14	15,37
1000	10	16,91
1000	12	18,30
1000	20	23,78
1300	14	23,79
1300	21	30,50

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Erythromycin

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tropfen, Saft, Trockensaft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	60	12,11	<b>11,36</b>
40	80	12,77	<b>11,83</b>
40	100	13,41	<b>12,28</b>
40	120	14,04	<b>12,72</b>
40	150	14,95	<b>13,36</b>
40	200	16,39	<b>14,36</b>
80	50	14,29	<b>12,90</b>
80	100	17,97	<b>15,47</b>
80	120	19,37	<b>16,46</b>
160	50	19,92	<b>16,84</b>
160	75	24,10	<b>19,77</b>
160	150	35,53	<b>27,76</b>
240	75	32,62	<b>25,73</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Erythromycin

#### Gruppe: 3

lokale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Salbe, Gel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	25	12,33
10	50	14,58
10	60	15,45
20	25	13,39
20	30	14,05
20	50	16,58
40	25	14,90
40	30	15,83
40	50	19,37

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Estradiol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,76	21	11,96
0,76	28	12,47
0,76	63	14,71
0,76	84	15,86
0,968	20	12,33
0,968	60	15,55
0,968	100	18,18
1	28	13,15
1	84	17,39
1,53	21	13,63
1,53	28	14,53
1,53	30	14,78
1,53	60	18,10
1,53	63	18,39
1,53	84	20,41
1,53	90	20,96
1,53	100	21,85
1,936	20	14,26

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Estradiol

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
1,936	60	19,80
1,936	100	24,31
2	28	15,68
2	84	22,91
3,06	10	13,65
3,06	30	18,47
3,06	60	24,17
3,06	100	30,59

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Estradiol

#### Gruppe: 2

transdermale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,025	21	13,86	<b>12,17</b>
0,025	28	14,95	<b>12,83</b>
0,025	63	19,69	<b>15,67</b>
0,025	84	22,24	<b>17,21</b>
0,038	21	14,82	<b>12,74</b>
0,038	28	16,14	<b>13,55</b>
0,038	63	21,92	<b>17,01</b>
0,038	84	25,04	<b>18,89</b>
0,05	21	15,54	<b>13,19</b>
0,05	28	17,03	<b>14,08</b>
0,05	63	23,65	<b>18,05</b>
0,05	84	27,22	<b>20,18</b>
0,05	112	31,67	<b>22,85</b>
0,075	21	16,80	<b>13,93</b>
0,075	28	18,61	<b>15,02</b>
0,075	63	26,66	<b>19,85</b>
0,075	84	30,98	<b>22,44</b>
0,075	112	36,39	<b>25,69</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Estradiol

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
0,1	21	17,86	<b>14,58</b>
0,1	28	19,94	<b>15,83</b>
0,1	63	29,17	<b>21,36</b>
0,1	84	34,13	<b>24,34</b>
0,1	112	40,38	<b>28,08</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Estramustin

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
140	30	84,89	<b>62,32</b>
140	40	107,87	<b>78,41</b>
140	50	130,44	<b>94,21</b>
140	100	239,19	<b>170,32</b>
280	30	155,24	<b>111,55</b>
280	50	243,34	<b>173,24</b>
280	100	453,74	<b>320,50</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Estriol

### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	30	14,60
1	60	19,23
1	90	23,75
2	30	14,63
2	60	19,27
2	90	23,79
2	100	25,29

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Estriol

### Gruppe: 2

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,3	1	12,65
0,6	1	12,92
3,5	1	13,67
5	1	13,84
7,5	1	14,04
8	1	14,07
10	1	14,20
15,3	1	14,43
20	1	14,58
25	1	14,71
35	1	14,93
50	1	15,14

\* umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Ethambutol

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	50	15,32	<b>13,61</b>
100	100	19,92	<b>16,84</b>
250	50	21,47	<b>17,92</b>
250	100	31,11	<b>24,67</b>
400	50	26,88	<b>21,72</b>
400	100	40,91	<b>31,54</b>
500	50	30,26	<b>24,07</b>
500	100	47,04	<b>35,82</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Flecainid

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
43,7	20	20,54	<b>17,27</b>
43,7	50	33,22	<b>26,14</b>
43,7	100	51,90	<b>39,22</b>
87,3	20	27,95	<b>22,46</b>
87,3	50	49,24	<b>37,37</b>
87,3	100	80,63	<b>59,32</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Flunarizin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	20	14,95	<b>13,08</b>
5	30	17,27	<b>14,59</b>
5	50	21,66	<b>17,46</b>
5	100	31,94	<b>24,12</b>
10	20	19,77	<b>16,23</b>
10	30	24,17	<b>19,08</b>
10	50	32,55	<b>24,53</b>
10	100	52,12	<b>37,26</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Fluorid Natriumsalz zur Osteoporosebehandlung

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, magensaftresistente Dragees, magensaftresistente Retarddragees, Filmtabletten, Retardtabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
25	50	12,14
25	100	14,22
40	50	13,63
40	100	16,97
44,2	50	14,05
44,2	100	17,75

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### 5-Fluorouracil

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
250	1	11,39	<b>10,78</b>
250	5	17,78	<b>14,93</b>
250	10	25,43	<b>19,90</b>
500	1	12,82	<b>11,70</b>
500	5	24,49	<b>19,30</b>
500	10	38,46	<b>28,37</b>
1000	1	15,46	<b>13,42</b>
1000	5	36,75	<b>27,26</b>
1000	10	62,25	<b>43,84</b>
5000	1	33,19	<b>24,94</b>
5000	5	119,32	<b>80,94</b>
5000	10	222,41	<b>147,93</b>
10000	1	52,65	<b>37,59</b>
10000	5	209,86	<b>139,79</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Flutamid

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	21	15,89	<b>14,02</b>
250	30	18,78	<b>16,04</b>
250	84	36,96	<b>28,76</b>
250	100	42,52	<b>32,65</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Folinsäure

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
3	10	36,46	<b>28,42</b>
10	1	17,86	<b>15,40</b>
15	1	21,48	<b>17,92</b>
15	5	67,31	<b>50,02</b>
30	1	31,73	<b>25,11</b>
30	5	117,19	<b>84,93</b>
30	10	222,30	<b>158,50</b>
50	1	44,63	<b>34,13</b>
50	5	179,90	<b>128,83</b>
50	10	346,28	<b>245,29</b>
100	1	74,87	<b>55,30</b>
100	5	327,17	<b>231,91</b>
100	10	637,47	<b>449,12</b>
150	1	103,54	<b>75,37</b>
150	5	466,85	<b>329,68</b>
200	1	131,27	<b>94,77</b>
200	5	601,82	<b>424,18</b>
200	10	1180,54	<b>829,26</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Folinsäure

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
300	1	184,77	<b>132,23</b>
300	5	862,33	<b>606,54</b>
300	10	1695,65	<b>1189,86</b>
350	1	210,80	<b>150,45</b>
350	5	989,12	<b>695,27</b>
400	1	236,45	<b>168,42</b>
400	5	1114,07	<b>782,73</b>
500	1	286,87	<b>203,70</b>
500	5	1359,47	<b>954,52</b>
600	1	336,25	<b>238,27</b>
600	5	1599,92	<b>1122,85</b>
800	1	432,67	<b>305,77</b>
800	5	2069,40	<b>1451,48</b>
900	1	479,94	<b>338,85</b>
900	5	2299,52	<b>1612,55</b>
1000	1	526,67	<b>371,57</b>
1000	5	2527,06	<b>1771,83</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Furosemid

#### Gruppe: 1

Tabletten (<= 80 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	50	11,04
40	20	10,83
40	25	11,09
40	30	11,33
40	50	12,33
40	100	14,58
80	20	11,90
80	50	14,71
80	100	19,03

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Furosemid

#### Gruppe: 2

Tabletten ( $\geq 125$  mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
125	20	15,08	<b>13,45</b>
125	30	17,97	<b>15,47</b>
125	50	23,90	<b>19,61</b>
125	100	39,25	<b>30,37</b>
250	20	19,22	<b>16,34</b>
250	50	34,80	<b>27,24</b>
250	100	61,81	<b>46,15</b>
500	20	26,51	<b>21,46</b>
500	30	35,49	<b>27,73</b>
500	50	53,93	<b>40,65</b>
500	100	101,54	<b>73,97</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Furosemid

#### Gruppe: 3

Ampullen, Injektionslösungen (20 mg, 40 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	4	11,11
20	5	11,45
20	10	13,19
20	25	18,22
40	4	12,21
40	5	12,84

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Furosemid

#### Gruppe: 4

Ampullen, Infusionslösungen (250 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	4	26,31	<b>21,31</b>
250	5	30,48	<b>24,23</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Furosemid

#### Gruppe: 5

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
30	20	12,94	<b>11,96</b>
30	50	17,68	<b>15,27</b>
30	100	25,41	<b>20,67</b>
60	20	16,27	<b>14,28</b>
60	50	25,81	<b>20,96</b>
60	100	41,38	<b>31,84</b>
120	20	22,99	<b>18,98</b>
120	50	42,19	<b>32,43</b>
120	100	73,53	<b>54,36</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Furosemid + Spironolacton

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tablinen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
70	20	16,54	<b>14,47</b>
70	50	25,91	<b>21,03</b>
70	100	40,75	<b>31,42</b>
120	20	21,21	<b>17,74</b>
120	50	36,91	<b>28,74</b>
120	100	61,78	<b>46,14</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Fusidinsäure

#### Gruppe: 1

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Gel, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20	5	12,26
20	15	17,43
20	30	25,13
20	100	60,67

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Fusidinsäure

#### Gruppe: 2

Gazen

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
29	5	13,78	<b>11,71</b>
29	10	17,92	<b>13,78</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Gabapentin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Hartkapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	20	15,02	<b>13,40</b>
100	100	34,37	<b>26,94</b>
100	200	57,33	<b>43,03</b>
300	50	42,86	<b>32,90</b>
300	100	73,72	<b>54,50</b>
300	200	133,20	<b>96,14</b>
400	50	52,28	<b>39,48</b>
400	100	91,86	<b>67,20</b>
400	200	168,18	<b>120,63</b>
600	50	70,23	<b>52,06</b>
600	100	126,47	<b>91,42</b>
600	200	234,93	<b>167,35</b>
800	50	87,38	<b>64,06</b>
800	100	159,56	<b>114,59</b>
800	200	298,73	<b>212,00</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Gentamicin

#### Gruppe: 1

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	5	12,85	<b>11,88</b>
40	5	20,30	<b>17,10</b>
40	10	29,62	<b>23,62</b>
80	5	29,07	<b>23,24</b>
80	10	46,02	<b>35,11</b>
120	1	16,07	<b>14,14</b>
120	5	37,24	<b>28,95</b>
160	5	45,03	<b>34,41</b>
160	10	75,91	<b>56,04</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Gentamicin

#### Gruppe: 2

Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augensalbe, Augentropfen, Augensalbe/Augentropfen Kombi

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3	2,5	11,06
3	3	11,27
3	5	12,02
3	7,5	12,85
3	8	13,01
3	10	13,61

\* umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Gentamicin

#### Gruppe: 3

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	5	11,22
1	15	13,71
1	20	14,86
1	30	17,02
1	50	21,06
1	100	30,36

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glibenclamid

#### Gruppe: 1

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

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	30	10,56
1	120	12,11
1,75	30	10,71
1,75	120	12,57
3,5	30	10,98
3,5	120	13,30

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glibenclamid

#### Gruppe: 2

Tabletten (5 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	30	12,96	<b>11,31</b>
5	100	17,70	<b>13,67</b>
5	120	18,84	<b>14,23</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glyceroltrinitrat

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Zerbeißkapseln, Liquidum, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,2	60	13,30
0,2	100	15,33
0,8	20	11,16
0,8	30	11,80
0,8	60	13,58
0,8	100	15,77
1,2	60	13,66
1,2	100	15,90

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glyceroltrinitrat

#### Gruppe: 3

transdermale therapeutische Systeme

verschreibungspflichtig

Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	10	16,54	<b>14,47</b>
5	30	29,83	<b>23,79</b>
5	100	75,24	<b>55,55</b>
7,5	30	32,70	<b>25,79</b>
10	10	18,29	<b>15,70</b>
10	30	34,97	<b>27,37</b>
10	100	91,92	<b>67,24</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glyceroltrinitrat

#### Gruppe: 4

Spray, Pumpspray

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
0,4	60	19,27
0,4	250	21,79
0,4	275	21,98
0,4	300	22,16

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Gold

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,87	30	44,11	<b>33,77</b>
0,87	50	65,70	<b>48,89</b>
0,87	60	76,33	<b>56,32</b>
0,87	90	107,75	<b>78,33</b>
0,87	100	118,10	<b>85,56</b>
0,87	120	138,66	<b>99,95</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Griseofulvin

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
125	50	22,68	<b>18,78</b>
125	100	35,05	<b>27,43</b>
500	28	32,95	<b>25,95</b>
500	30	34,55	<b>27,07</b>
500	50	50,37	<b>38,15</b>
500	100	89,01	<b>65,20</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Haloperidol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1	20	10,58	<b>10,12</b>
1	50	11,78	<b>10,73</b>
1	100	13,63	<b>11,64</b>
2	20	11,48	<b>10,56</b>
2	30	12,27	<b>10,96</b>
2	50	13,79	<b>11,72</b>
2	100	17,39	<b>13,51</b>
4	20	13,19	<b>11,41</b>
4	50	17,70	<b>13,67</b>
4	100	24,60	<b>17,11</b>
5	20	14,03	<b>11,83</b>
5	50	19,58	<b>14,61</b>
5	100	28,13	<b>18,90</b>
10	20	18,14	<b>13,89</b>
10	30	21,84	<b>15,74</b>
10	50	28,88	<b>19,27</b>
10	100	45,41	<b>27,52</b>
12	20	19,73	<b>14,68</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Haloperidol

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
12	50	32,53	<b>21,09</b>
20	20	26,05	<b>17,85</b>
20	50	46,86	<b>28,26</b>

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

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Haloperidol**

#### **Gruppe: 2**

parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Ampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
5	5	12,77

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Haloperidol

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen, mit Depotwirkung

verschreibungspflichtig

Depotampullen, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	1	18,81	<b>16,07</b>
50	3	38,06	<b>29,54</b>
50	5	57,66	<b>43,24</b>
150	1	38,70	<b>29,99</b>
150	5	161,69	<b>116,08</b>
500	1	112,42	<b>81,59</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Heparin

### Gruppe: 2

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5000	5	16,27	<b>13,29</b>
5000	10	22,46	<b>16,68</b>
5000	20	34,43	<b>23,26</b>
5000	25	40,29	<b>26,50</b>
7500	10	26,01	<b>18,65</b>
7500	25	48,78	<b>31,17</b>
10000	25	56,20	<b>35,25</b>
12500	5	21,17	<b>15,98</b>
12500	10	31,92	<b>21,88</b>
12500	25	62,92	<b>38,95</b>
20000	5	24,94	<b>18,06</b>
20000	10	39,22	<b>25,92</b>
20000	25	80,36	<b>48,54</b>
25000	5	27,17	<b>19,29</b>
25000	10	43,51	<b>28,27</b>
25000	25	90,56	<b>54,15</b>
100000	5	50,05	<b>31,86</b>
200000	2	35,33	<b>23,78</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Heparin

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
250000	5	79,88	<b>48,28</b>

---

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Ibuprofen

### Gruppe: 1A

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	100	10,92
20	150	11,45
40	100	11,63
200	20	10,95
200	50	12,67
200	100	15,39
292,6	20	11,33
292,6	50	13,55
292,6	100	17,03
400	10	10,73
400	20	11,71
400	30	12,64
400	50	14,45
400	100	18,73
585,2	20	12,30
585,2	50	15,82
585,2	100	21,34
600	10	11,08

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ibuprofen

#### Gruppe: 1A

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
600	20	12,35
600	50	15,92
600	100	21,52
800	10	11,36
800	20	12,92
800	50	17,24
800	100	24,01

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ibuprofen

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
400	20	13,67	<b>11,67</b>
400	50	19,04	<b>14,35</b>
400	100	27,49	<b>18,56</b>
800	20	14,32	<b>11,98</b>
800	50	20,56	<b>15,10</b>
800	100	30,37	<b>20,00</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ibuprofen

#### Gruppe: 3A

Suppositorien

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
292,6	10	11,41
500	10	12,66
500	50	24,78
542,2	10	12,94

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Indapamid

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2,5	20	16,74	<b>14,61</b>
2,5	30	19,83	<b>16,77</b>
2,5	45	24,25	<b>19,86</b>
2,5	50	25,67	<b>20,86</b>
2,5	60	28,49	<b>22,84</b>
2,5	90	36,66	<b>28,56</b>
2,5	100	39,32	<b>30,42</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Indometacin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
25	20	11,11
25	50	13,17
25	100	16,47
50	20	11,23
50	50	13,46
50	100	17,05

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Indometacin

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
75	20	15,59	<b>13,49</b>
75	50	24,45	<b>19,28</b>
75	100	39,15	<b>28,82</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Indometacin

#### Gruppe: 3

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
50	10	11,04
50	30	13,63
50	50	16,14
100	10	12,52
100	30	17,78
100	50	22,86

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Isosorbiddinitrat

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kaukapseln, Tabletten, Sublingualtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
5	30	11,11
5	50	11,80
5	60	12,11
5	98	13,22
5	100	13,27
10	50	12,50
10	60	12,92
10	98	14,38
10	100	14,45
20	50	13,41
20	60	13,98
20	98	15,91
20	100	16,01
40	30	13,04
40	50	14,64
40	60	15,39
40	98	17,95
40	100	18,09

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Isosorbiddinitrat**

#### **Gruppe: 1**

**Wirkstärke**

**Packungs-  
größe**

**Festbetrag \***

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Isosorbiddinitrat

### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
20	20	11,39	<b>10,60</b>
20	30	12,04	<b>10,96</b>
20	50	13,21	<b>11,60</b>
20	60	13,76	<b>11,91</b>
20	98	15,64	<b>12,94</b>
20	100	15,74	<b>12,99</b>
40	20	12,57	<b>11,25</b>
40	30	13,65	<b>11,85</b>
40	50	15,59	<b>12,91</b>
40	60	16,51	<b>13,41</b>
40	98	19,67	<b>15,16</b>
40	100	19,80	<b>15,23</b>
60	50	17,66	<b>14,05</b>
60	60	18,89	<b>14,72</b>
60	98	23,13	<b>17,06</b>
60	100	23,35	<b>17,17</b>
80	30	16,30	<b>13,30</b>
80	50	19,54	<b>15,08</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Isosorbiddinitrat

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
80	60	21,05	<b>15,91</b>
80	98	26,32	<b>18,81</b>
80	100	26,57	<b>18,96</b>
100	50	21,32	<b>16,07</b>
100	100	29,61	<b>20,62</b>
120	20	16,21	<b>13,27</b>
120	30	18,61	<b>14,58</b>
120	50	22,99	<b>16,98</b>
120	60	25,01	<b>18,10</b>
120	98	32,12	<b>22,00</b>
120	100	32,48	<b>22,21</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Isosorbidmononitrat

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
20	20	12,00	<b>10,83</b>
20	25	12,52	<b>11,09</b>
20	28	12,80	<b>11,22</b>
20	30	13,01	<b>11,33</b>
20	42	14,15	<b>11,90</b>
20	50	14,89	<b>12,26</b>
20	60	15,79	<b>12,72</b>
20	98	19,08	<b>14,36</b>
20	100	19,27	<b>14,46</b>
40	20	13,30	<b>11,48</b>
40	25	14,07	<b>11,85</b>
40	30	14,84	<b>12,23</b>
40	50	17,77	<b>13,71</b>
40	60	19,16	<b>14,41</b>
40	100	24,50	<b>17,08</b>
60	50	20,13	<b>14,89</b>
60	100	28,83	<b>19,23</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Isosorbidmononitrat

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	20	13,93	<b>12,44</b>
40	28	15,48	<b>13,45</b>
40	30	15,86	<b>13,69</b>
40	42	18,14	<b>15,16</b>
40	50	19,61	<b>16,12</b>
40	60	21,46	<b>17,33</b>
40	98	28,19	<b>21,71</b>
40	100	28,55	<b>21,93</b>
50	20	14,38	<b>12,72</b>
50	30	16,54	<b>14,13</b>
50	50	20,68	<b>16,83</b>
50	60	22,71	<b>18,14</b>
50	100	30,56	<b>23,24</b>
60	20	14,80	<b>12,99</b>
60	28	16,67	<b>14,21</b>
60	30	17,12	<b>14,51</b>
60	42	19,86	<b>16,28</b>
60	50	21,65	<b>17,45</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Isosorbidmononitrat

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
60	60	23,84	<b>18,87</b>
60	98	31,98	<b>24,16</b>
60	100	32,38	<b>24,42</b>
100	20	16,15	<b>13,86</b>
100	50	24,78	<b>19,48</b>
100	100	38,32	<b>28,30</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Isotretinoin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Weichkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	20	20,21	<b>17,03</b>
10	30	24,98	<b>20,37</b>
10	50	34,19	<b>26,82</b>
10	60	38,68	<b>29,95</b>
10	90	51,82	<b>39,16</b>
10	100	56,10	<b>42,16</b>
20	20	28,02	<b>22,51</b>
20	30	36,32	<b>28,32</b>
20	50	52,37	<b>39,54</b>
20	60	60,18	<b>45,02</b>
20	90	83,05	<b>61,02</b>
20	100	90,52	<b>66,26</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kaliumcanrenoat

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
200	5	21,42	<b>17,89</b>
200	10	33,20	<b>26,12</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Levodopa + Benserazid

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
62,5	20	12,64	<b>11,76</b>
62,5	50	16,74	<b>14,61</b>
62,5	100	23,28	<b>19,18</b>
125	20	15,34	<b>13,65</b>
125	30	17,97	<b>15,47</b>
125	50	23,10	<b>19,05</b>
125	60	25,62	<b>20,83</b>
125	100	35,45	<b>27,70</b>
250	20	20,42	<b>17,18</b>
250	50	35,13	<b>27,49</b>
250	100	58,52	<b>43,86</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Levodopa + Benserazid

#### Gruppe: 2

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
125	20	18,34	<b>15,73</b>
125	30	22,49	<b>18,64</b>
125	50	30,67	<b>24,36</b>
125	60	34,72	<b>27,20</b>
125	100	50,66	<b>38,35</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Levodopa + Carbidopa

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 4:1

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
125	30	15,59	<b>13,80</b>	
125	60	21,37	<b>17,85</b>	
125	100	29,01	<b>23,21</b>	
125	200	47,92	<b>36,44</b>	15.8.06
250	30	19,86	<b>16,80</b>	
250	60	29,82	<b>23,78</b>	
250	100	42,97	<b>32,97</b>	
250	200	75,48	<b>55,73</b>	15.7.06

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Levodopa + Carbidopa

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 10:1

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
275	30	19,88	<b>16,81</b>	
275	60	29,67	<b>23,66</b>	
275	100	42,46	<b>32,62</b>	
275	200	73,79	<b>54,55</b>	1.8.06

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Levothyroxin-Natrium

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,025	50	11,32
0,025	84	12,02
0,025	100	12,30
0,05	28	11,34
0,05	50	12,14
0,05	84	13,17
0,05	98	13,55
0,05	100	13,60
0,075	50	12,80
0,075	84	14,09
0,075	100	14,63
0,088	100	15,10
0,1	50	13,38
0,1	84	14,89
0,1	100	15,52
0,112	100	15,91
0,125	50	13,86
0,125	84	15,60

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Levothyroxin-Natrium

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
0,125	100	16,31
0,15	50	14,32
0,15	84	16,24
0,15	100	17,05
0,175	50	14,77
0,175	84	16,87
0,175	100	17,75
0,2	50	15,17
0,2	84	17,42
0,2	100	18,37
0,3	50	16,60
0,3	100	20,66

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Lithium

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10,8	50	17,53	<b>14,78</b>
10,8	100	27,06	<b>20,97</b>
12	50	17,56	<b>14,80</b>
12	100	27,13	<b>21,02</b>
12,2	50	17,56	<b>14,80</b>
12,2	100	27,14	<b>21,02</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Loperamid

#### Gruppe: 1A

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Plättchen, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Täfelchen, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,2	100	12,57
1	10	10,88
1	20	11,82
2	10	11,55
2	20	12,96
2	50	16,60

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Lorazepam

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Expidettäfelchen, Tabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,5	20	11,39
0,5	50	13,23
1	10	11,15
1	20	12,26
1	50	15,04
2	20	13,59
2	50	17,78
2,5	10	12,23
2,5	20	14,14
2,5	50	18,94

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Maprotilin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	20	10,28	<b>10,00</b>
10	50	11,08	<b>10,42</b>
10	100	12,30	<b>11,11</b>
25	20	11,27	<b>10,54</b>
25	50	13,33	<b>11,67</b>
25	100	16,47	<b>13,39</b>
50	20	12,96	<b>11,45</b>
50	50	17,16	<b>13,78</b>
50	100	23,59	<b>17,31</b>
75	20	14,70	<b>12,42</b>
75	50	21,07	<b>15,92</b>
75	100	30,84	<b>21,31</b>

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

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Maprotilin**

#### **Gruppe: 2**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
25	5	13,71
25	10	17,79

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Mebeverin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
124,4	20	15,82	<b>13,97</b>
124,4	50	23,85	<b>19,58</b>
124,4	100	36,32	<b>28,32</b>
184,3	50	31,19	<b>24,73</b>
184,3	100	50,11	<b>37,96</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Medroxyprogesteron

#### Gruppe: 1

Tabletten (<= 10 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
2,5	28	12,84
2,5	30	13,05
2,5	84	18,84
2,5	90	19,46
2,5	100	20,52
5	12	12,71
5	20	14,64
5	30	17,03
5	36	18,45
5	60	24,03
5	90	30,87
5	100	33,11
10	12	16,26
10	30	25,61
10	36	28,67
10	60	40,73
10	100	60,40

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Medroxyprogesteron

#### Gruppe: 2

Tabletten, Oralsuspension (100 - 500 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	100	120,57	<b>87,29</b>
250	20	65,44	<b>48,69</b>
250	40	117,22	<b>84,94</b>
250	50	142,53	<b>102,66</b>
250	60	167,58	<b>120,20</b>
250	100	265,85	<b>188,98</b>
500	20	114,75	<b>83,22</b>
500	30	163,95	<b>117,64</b>
500	50	259,98	<b>184,88</b>
500	60	307,15	<b>217,90</b>
500	100	492,27	<b>347,48</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Menotropin

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
75	5	90,52	<b>66,26</b>
75	10	158,48	<b>113,84</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Mesalazin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

magensaftresistente Tabletten, Retardtabletten, Retardgranulat Beutel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	120	47,53	<b>36,16</b>
250	400	128,58	<b>92,89</b>
400	50	33,93	<b>26,64</b>
400	100	56,58	<b>42,49</b>
400	300	142,94	<b>102,95</b>
500	50	38,83	<b>30,07</b>
500	100	66,06	<b>49,14</b>
500	300	169,86	<b>121,80</b>
1000	50	61,34	<b>45,84</b>
1000	100	109,52	<b>79,55</b>
1000	150	156,46	<b>112,42</b>
1500	35	61,08	<b>45,65</b>
1500	70	109,04	<b>79,22</b>
1500	100	149,14	<b>107,29</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Mesalazin

#### Gruppe: 2

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
250	10	20,02	<b>16,91</b>
250	30	38,51	<b>29,85</b>
250	120	114,61	<b>83,12</b>
500	10	30,79	<b>24,44</b>
500	30	68,45	<b>50,81</b>
500	120	223,48	<b>159,33</b>
1000	10	52,71	<b>39,79</b>
1000	30	129,44	<b>93,50</b>
1000	90	342,91	<b>242,93</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Mesalazin

#### Gruppe: 3

sonstige rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Klysmen, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1000	7	42,33	<b>32,52</b>
2000	7	53,65	<b>40,44</b>
2000	21	136,20	<b>98,23</b>
4000	7	68,90	<b>51,13</b>
4000	21	180,05	<b>128,92</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metamizol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
442,84	10	10,73
442,84	20	11,58
442,84	30	12,33
442,84	50	13,71
442,84	100	16,83

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metamizol

#### Gruppe: 2

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
265,7	5	10,98
265,7	10	12,14
265,7	30	16,27
885,68	10	13,01
885,68	30	18,60

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metamizol

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
885,68	5	11,82
885,68	10	13,41
885,68	20	16,20
934,06	10	13,55
2214,19	4	12,65
2214,19	5	13,24
2214,19	10	15,86
2214,19	20	20,46

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metformin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
500	30	10,96
500	120	16,30
850	30	11,36
850	120	18,27
1000	30	11,50
1000	120	18,98

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Methotrexat

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
2,5	10	13,17	<b>12,11</b>	
2,5	30	20,08	<b>16,95</b>	
2,5	50	26,91	<b>21,73</b>	
2,5	100	43,84	<b>33,58</b>	
5	10	17,02	<b>14,80</b>	15.11.06
5	30	31,45	<b>24,92</b>	15.11.06
7,5	10	21,00	<b>17,59</b>	
7,5	30	43,23	<b>33,17</b>	
7,5	50	65,24	<b>48,55</b>	
10	10	25,09	<b>20,44</b>	
10	30	55,28	<b>41,58</b>	
10	50	85,17	<b>62,50</b>	
10	100	159,31	<b>114,41</b>	

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Methyldopa

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
125	100	23,04	<b>19,02</b>
250	50	20,15	<b>16,99</b>
250	100	30,00	<b>23,90</b>
500	100	40,58	<b>31,30</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Methylergometrin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Liquidum, Lösung, Tropfen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,125	20	12,25
0,24	10	14,63
0,25	10	14,84

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Metoclopramid

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lösung, Tropfen, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3,6	20	10,46
3,6	30	10,84
3,6	50	11,59
3,6	100	13,40
4	30	10,94
4	100	13,71
4,2	30	10,98
4,2	100	13,85
5,1	15	10,45
5,1	30	11,20
5,1	100	14,51
8,9	20	11,23
8,9	50	13,42
8,9	100	16,95
10	20	11,39
10	50	13,77

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metoclopramid

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
13,4	20	13,67	<b>11,67</b>
13,4	50	19,37	<b>14,51</b>
13,4	100	28,56	<b>19,10</b>
25,4	10	11,82	<b>10,73</b>
25,4	20	13,86	<b>11,76</b>
25,4	50	19,84	<b>14,73</b>
25,4	100	29,48	<b>19,55</b>
26,7	20	13,89	<b>11,77</b>
26,7	50	19,87	<b>14,77</b>
26,7	100	29,54	<b>19,59</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metoclopramid

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
8,5	5	11,11
8,9	5	11,15
8,9	10	12,65
42,31	5	14,26
44,6	5	14,45

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metoclopramid

#### Gruppe: 4

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	5	11,20
10	25	16,07
20	5	12,76

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metoprolol + Hydrochlorothiazid

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
112,5	20	11,53	<b>10,77</b>
112,5	30	12,94	<b>11,61</b>
112,5	50	16,29	<b>13,65</b>
112,5	60	18,20	<b>14,78</b>
112,5	100	26,92	<b>20,00</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metronidazol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
250	10	13,41
250	12	13,78
250	20	15,01
250	24	15,52
400	10	14,27
400	14	15,12
400	20	16,23
400	21	16,39
500	10	14,73
500	14	15,70
500	20	16,89

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metronidazol

#### Gruppe: 2

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
600	1	11,78
2000	1	13,23
3600	1	14,26

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Metronidazol

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
500	1	20,17	<b>17,01</b>
500	10	71,19	<b>52,72</b>
500	20	114,37	<b>82,95</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Midodrin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2,19	20	14,57	<b>13,08</b>
2,19	30	17,64	<b>15,23</b>
2,19	50	24,42	<b>19,98</b>
2,19	100	43,60	<b>33,42</b>
8,75	20	22,42	<b>18,59</b>
8,75	25	26,35	<b>21,34</b>
8,75	30	30,44	<b>24,20</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Minocyclin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Filmtabletten, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	20	14,23	<b>12,40</b>
50	50	20,37	<b>16,09</b>
50	100	30,04	<b>21,87</b>
100	10	15,80	<b>13,34</b>
100	20	21,36	<b>16,67</b>
100	30	26,69	<b>19,87</b>
100	50	36,99	<b>26,05</b>
100	100	61,57	<b>40,79</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Moclobemid

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
150	20	20,16	<b>17,01</b>
150	50	34,24	<b>26,86</b>
150	100	56,43	<b>42,39</b>
300	20	28,16	<b>22,61</b>
300	50	52,94	<b>39,95</b>
300	100	92,01	<b>67,29</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Molsidomin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1	30	12,82	<b>11,54</b>
1	60	15,39	<b>13,08</b>
1	100	18,52	<b>14,97</b>
2	30	13,59	<b>12,01</b>
2	50	15,74	<b>13,30</b>
2	60	16,74	<b>13,90</b>
2	100	20,63	<b>16,23</b>
4	30	14,53	<b>12,57</b>
4	50	17,18	<b>14,17</b>
4	60	18,47	<b>14,93</b>
4	100	23,28	<b>17,83</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Molsidomin

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
8	28	13,45	<b>12,11</b>
8	30	13,74	<b>12,33</b>
8	50	16,53	<b>14,11</b>
8	56	17,39	<b>14,67</b>
8	60	17,93	<b>15,03</b>
8	98	23,31	<b>18,53</b>
8	100	23,59	<b>18,71</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Morphin

#### Gruppe: 2

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardgranulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
7,5	20	18,16	15,61
7,5	50	30,89	24,51
7,5	100	52,09	39,35
7,6	20	18,24	15,66
7,6	50	31,11	24,67
7,6	100	52,53	39,65
15	20	24,34	19,92
15	50	46,35	35,34
15	100	82,94	60,96
22,6	20	29,94	23,85
22,6	50	60,31	45,11
22,6	100	110,90	80,52
22,8	20	30,08	23,95
22,8	50	60,67	45,35
22,8	100	111,56	81,00
37,6	20	39,96	30,87
37,6	50	85,32	62,63
37,6	100	160,80	115,45

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Morphin

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
45,2	20	44,70	<b>34,18</b>
45,2	50	97,12	<b>70,88</b>
45,2	100	184,40	<b>131,97</b>
45,6	20	44,92	<b>34,33</b>
45,6	50	97,73	<b>71,30</b>
45,6	100	185,62	<b>132,83</b>
75,3	20	62,03	<b>46,33</b>
75,3	50	140,42	<b>101,19</b>
75,3	100	270,88	<b>192,52</b>
76	20	62,42	<b>46,58</b>
76	50	141,37	<b>101,86</b>
76	100	272,80	<b>193,85</b>
90,3	20	70,09	<b>51,96</b>
90,3	50	160,53	<b>115,28</b>
90,3	100	311,08	<b>220,64</b>
150	20	99,81	<b>72,74</b>
150	50	234,72	<b>167,20</b>
150	100	459,22	<b>324,35</b>
151,9	20	100,71	<b>73,39</b>
151,9	50	236,94	<b>168,75</b>
151,9	100	463,70	<b>327,49</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Moxonidin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,2	28	16,85	<b>14,68</b>
0,2	30	17,36	<b>15,04</b>
0,2	50	22,59	<b>18,69</b>
0,2	98	35,14	<b>27,50</b>
0,2	100	35,68	<b>27,87</b>
0,3	28	19,02	<b>16,21</b>
0,3	30	19,71	<b>16,68</b>
0,3	50	26,47	<b>21,42</b>
0,3	98	42,82	<b>32,87</b>
0,3	100	43,51	<b>33,33</b>
0,4	28	20,96	<b>17,55</b>
0,4	30	21,75	<b>18,12</b>
0,4	50	29,92	<b>23,84</b>
0,4	98	49,63	<b>37,64</b>
0,4	100	50,44	<b>38,20</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Naftidrofuryl

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	20	13,49	<b>12,15</b>
100	30	15,12	<b>13,21</b>
100	50	18,22	<b>15,22</b>
100	100	25,34	<b>19,85</b>
200	20	15,47	<b>13,42</b>
200	30	17,95	<b>15,04</b>
200	50	22,61	<b>18,08</b>
200	100	33,38	<b>25,07</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nicergolin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	25	12,94	<b>11,96</b>
5	30	13,55	<b>12,38</b>
5	50	16,01	<b>14,09</b>
5	60	17,22	<b>14,95</b>
5	100	21,98	<b>18,28</b>
10	25	15,23	<b>13,55</b>
10	30	16,29	<b>14,29</b>
10	50	20,48	<b>17,23</b>
10	60	22,54	<b>18,66</b>
10	100	30,64	<b>24,35</b>
10	120	34,64	<b>27,14</b>
15	30	18,72	<b>16,01</b>
15	60	27,24	<b>21,96</b>
15	100	38,31	<b>29,70</b>
30	30	25,09	<b>20,44</b>
30	60	39,58	<b>30,59</b>
30	100	58,41	<b>43,78</b>
30	120	67,69	<b>50,27</b>

# **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

## **Nicergolin**

### **Gruppe: 1**

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
-------------------	----------------------------	---------------------	--

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nifedipin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, K-Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
5	20	11,44
5	25	11,69
5	30	11,96
5	42	12,52
5	50	12,85
5	84	14,11
5	100	14,63
10	20	12,38
10	30	13,19
10	42	14,03
10	50	14,55
10	84	16,47
10	100	17,28
20	30	15,05
20	50	17,14
20	100	21,34

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Nifedipin

### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	20	11,59
10	30	12,38
10	50	13,79
10	100	17,01
20	20	12,65
20	30	13,85
20	42	15,21
20	50	16,07
20	98	20,83
20	100	21,02
30	28	14,78
30	30	15,08
30	42	16,81
30	50	17,92
30	98	24,07
30	100	24,31
40	20	14,29
40	30	16,15

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nifedipin

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
40	50	19,55
40	100	27,22
60	28	17,56
60	30	18,04
60	42	20,72
60	50	22,44
60	98	31,92
60	100	32,28

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nifedipin

#### Gruppe: 3

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen, Tropflösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20	30	15,47
20	60	20,90
20	90	26,13
20	100	27,87

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nifedipin + Mefrusid

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Lacktabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
32,5	30	34,45	<b>27,01</b>
32,5	50	49,55	<b>37,57</b>
32,5	100	85,68	<b>62,87</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nimodipin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
30	30	22,38	<b>18,56</b>
30	50	31,18	<b>24,72</b>
30	60	35,62	<b>27,81</b>
30	100	53,49	<b>40,34</b>
30	120	62,50	<b>46,65</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nitrazepam

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
5	10	11,01
5	20	11,55
10	10	11,88
10	20	12,76

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nitrofurantoin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Perlen, Tabletten, Saft, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	50	14,82
50	28	14,41
50	50	16,21
50	84	18,39
50	100	19,28
100	30	15,58
100	50	17,52

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Nitrofurantoin

### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	20	11,82
100	50	15,12

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Norethisteron

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	12	10,50
1	36	11,97
1	90	14,97
5	12	12,05
5	20	13,46
5	50	18,37
5	60	19,93
10	30	18,21

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Oxazepam

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	10	10,40
10	20	10,85
10	50	11,88
15	10	10,63
15	20	11,22
15	50	12,55
20	20	11,54
20	50	13,15
50	20	13,10
50	50	16,03

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Oxybutynin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2,5	30	14,93	<b>13,34</b>
2,5	50	18,65	<b>15,95</b>
2,5	100	28,18	<b>22,62</b>
5	25	14,28	<b>12,89</b>
5	30	15,26	<b>13,58</b>
5	50	19,19	<b>16,34</b>
5	100	29,35	<b>23,44</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pentaerythryltetranitrat

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	50	16,97	<b>14,78</b>
40	100	24,26	<b>19,87</b>
50	30	14,97	<b>13,38</b>
50	60	20,27	<b>17,08</b>
50	100	27,30	<b>22,00</b>
80	30	17,55	<b>15,18</b>
80	50	22,82	<b>18,87</b>
80	60	25,44	<b>20,68</b>
80	100	35,93	<b>28,05</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Pentoxifyllin

### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	50	13,85	<b>12,16</b>
100	100	17,41	<b>14,29</b>
200	50	15,74	<b>13,30</b>
200	100	20,90	<b>16,40</b>
400	20	13,57	<b>12,00</b>
400	30	15,26	<b>13,01</b>
400	50	18,46	<b>14,92</b>
400	100	25,91	<b>19,40</b>
600	20	14,51	<b>12,55</b>
600	30	16,61	<b>13,83</b>
600	50	20,59	<b>16,21</b>
600	100	29,82	<b>21,75</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pentoxifyllin

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Infusionsampullen, Injektionslösung, Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	5	14,11
100	10	18,27
100	25	30,29
300	5	20,31
300	10	30,29

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Phenoxymethylpenicillin

### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
600000	10	10,85
600000	30	12,48
800000	10	11,23
800000	30	13,38
1000000	10	11,60
1000000	12	11,90
1000000	14	12,19
1000000	20	13,01
1000000	24	13,51
1000000	28	14,01
1000000	30	14,26
1200000	10	11,97
1200000	20	13,63
1200000	30	15,10
1200000	100	23,59
1500000	10	12,52
1500000	12	12,96
1500000	20	14,57

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Phenoxymethylpenicillin

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
1500000	24	15,33
1500000	30	16,39

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Phenoxymethylpenicillin

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Granulat, Lösung, Pulver, Saft, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50000	75	12,63	<b>11,73</b>
60000	75	12,85	<b>11,88</b>
60000	100	13,63	<b>12,44</b>
60000	150	15,04	<b>13,42</b>
60000	200	16,35	<b>14,35</b>
80000	100	14,09	<b>12,76</b>
80000	200	17,15	<b>14,90</b>
100000	75	13,55	<b>12,38</b>
100000	100	14,51	<b>13,04</b>
100000	150	16,23	<b>14,26</b>
100000	200	17,83	<b>15,37</b>
100000	250	19,33	<b>16,42</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Phenytoin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Suspension

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
91,98	100	13,91
100	50	12,26
100	100	14,29
100	200	17,90

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pilocarpin

#### Gruppe: 1

Augentropfen auf wässriger Basis, Eindosispipetten

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
2,13	24	13,60
3,835	10	11,67
4,26	10	11,69
4,26	30	14,89
7,67	10	11,85
7,67	30	15,32
8,51	10	11,88
8,51	30	15,39
8,51	60	19,99
15,34	10	12,07
15,34	30	15,83
17,02	10	12,11
17,02	30	15,91
17,02	60	20,97
23,01	10	12,20
25,53	10	12,23

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pilocarpin

#### Gruppe: 2

ophthalmologische Zubereitungen mit verlängerter Kontaktzeit am Auge

verschreibungspflichtig

Augentropfen auf öliger Basis, Augensalben auf öliger bzw. fettiger Basis, Augengele auf wässriger Basis

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	10	11,65
10	30	15,39
17,02	5	10,69
20	10	11,65
20	30	15,39

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pindolol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropflösung, Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2,5	100	19,11	<b>15,79</b>
5	25	14,93	<b>13,08</b>
5	30	15,84	<b>13,67</b>
5	50	19,37	<b>15,96</b>
5	100	27,58	<b>21,31</b>
15	50	36,44	<b>27,06</b>
15	100	58,98	<b>41,70</b>
20	100	73,95	<b>51,44</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Piracetam

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
333	75	14,60	<b>12,61</b>
333	100	16,14	<b>13,55</b>
333	150	19,08	<b>15,29</b>
333	200	21,96	<b>17,03</b>
333	300	27,61	<b>20,42</b>
400	30	12,05	<b>11,09</b>
400	50	13,51	<b>11,97</b>
400	100	17,01	<b>14,07</b>
800	20	12,34	<b>11,26</b>
800	30	13,57	<b>12,00</b>
800	50	15,93	<b>13,41</b>
800	60	17,10	<b>14,11</b>
800	90	20,52	<b>16,16</b>
800	100	21,65	<b>16,85</b>
800	120	23,85	<b>18,16</b>
1200	20	13,22	<b>11,78</b>
1200	28	14,53	<b>12,57</b>
1200	30	14,86	<b>12,78</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Piracetam

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
1200	50	18,03	<b>14,66</b>
1200	56	18,96	<b>15,23</b>
1200	60	19,56	<b>15,60</b>
1200	90	24,10	<b>18,31</b>
1200	100	25,59	<b>19,22</b>
1200	112	27,35	<b>20,27</b>
1200	120	28,54	<b>20,98</b>
1600	60	21,79	<b>16,93</b>
1600	100	29,16	<b>21,35</b>
2400	60	25,79	<b>19,33</b>
2400	100	35,62	<b>25,22</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Piracetam

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionsflaschen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1000	10	16,28	<b>14,28</b>
1000	12	17,48	<b>15,12</b>
3000	4	17,85	<b>15,39</b>
3000	5	19,72	<b>16,68</b>
3000	12	32,13	<b>25,39</b>
3000	20	45,58	<b>34,80</b>
12000	5	47,67	<b>36,26</b>
12000	10	81,48	<b>59,93</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prazosin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1	20	13,19	<b>12,11</b>
1	50	16,95	<b>14,76</b>
1	60	18,08	<b>15,54</b>
1	100	22,23	<b>18,46</b>
2	20	15,52	<b>13,76</b>
2	50	21,72	<b>18,10</b>
2	100	30,44	<b>24,20</b>
5	20	21,06	<b>17,64</b>
5	50	33,08	<b>26,05</b>
5	60	36,70	<b>28,58</b>
5	100	50,05	<b>37,93</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prednisolon

### Gruppe: 1

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

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	20	10,07
1	50	10,56
1	100	11,25
2	20	10,32
2	50	11,08
2	100	12,19
2,5	50	11,29
2,5	100	12,57
5	20	10,86
5	30	11,36
5	50	12,25
5	100	14,26
10	20	11,58
10	50	13,74
10	100	16,89
20	10	11,36
20	20	12,66
20	50	16,08

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prednisolon

### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20	100	21,02

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prednisolon

#### Gruppe: 2

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
50	10	13,96
50	50	30,55

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prednisolon

### Gruppe: 4

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

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz Umrechnungsbasis: reine Base

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
7,47	3	11,73	<b>10,91</b>
7,83	1	10,35	<b>10,07</b>
7,83	3	11,83	<b>10,95</b>
7,83	6	14,11	<b>12,33</b>
7,83	12	18,71	<b>15,08</b>
18,68	3	14,63	<b>12,63</b>
19,57	1	11,33	<b>10,65</b>
19,57	3	14,86	<b>12,78</b>
19,57	6	20,27	<b>16,02</b>
19,57	12	31,23	<b>22,60</b>
25	1	11,77	<b>10,91</b>
25	3	16,23	<b>13,60</b>
25	10	32,20	<b>23,18</b>
37,36	1	12,77	<b>11,52</b>
37,36	3	19,27	<b>15,42</b>
39,14	1	12,90	<b>11,60</b>
39,14	3	19,71	<b>15,68</b>
39,14	6	30,08	<b>21,91</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prednisolon

#### Gruppe: 4

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	6	30,50	<b>22,16</b>
40	12	52,06	<b>35,09</b>
74,7	1	15,66	<b>13,27</b>
74,7	3	28,17	<b>20,75</b>
78,27	1	15,92	<b>13,41</b>
78,27	3	29,00	<b>21,25</b>
78,27	6	49,02	<b>33,27</b>
78,27	12	89,69	<b>57,68</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prednisolon

#### Gruppe: 6

parenterale Darreichungsformen mit Depotwirkung

verschreibungspflichtig

Depotampullen, Depotinjektionsflaschen, Umrechnungsbasis: reine Base

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	
8,96	1	10,32	
8,96	5	12,33	
8,96	10	14,45	
22,39	1	10,84	
22,39	5	14,38	
22,39	10	18,18	
44,78	1	11,50	
44,78	5	16,95	
44,78	10	22,82	
223,89	1	14,70	1.8.06
223,89	10	45,70	1.8.06
223,91	1	14,70	

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prednison

#### Gruppe: 1

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	20	10,09
1	50	10,63
1	100	11,41
5	20	11,31
5	30	12,00
5	50	13,28
5	100	16,21
20	10	12,48
20	20	14,79
20	50	20,90
20	100	29,98

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prednison

#### Gruppe: 2

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	10	22,15	<b>18,39</b>
50	20	33,90	<b>26,63</b>
50	50	67,95	<b>50,47</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Primidon

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Saft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
25	250	19,53	<b>16,56</b>
50	250	23,38	<b>19,27</b>
250	50	16,09	<b>14,15</b>
250	100	22,03	<b>18,31</b>
250	200	33,46	<b>26,32</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Promethazin

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Sirup, Lösung, Tropfen, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
4,43	200	16,96
5	50	11,96
5	100	13,86
8,86	20	10,98
8,86	50	12,63
8,86	100	15,10
17,73	30	12,26
17,73	50	13,74
20	30	12,42
20	50	13,96
20	100	17,53
22,16	20	11,67
22,16	50	14,16
22,16	100	17,91
44,33	20	12,42
44,33	50	15,83
44,33	100	20,96
66,47	20	12,99

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Promethazin

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
66,47	50	17,06
66,47	100	23,22
88,63	20	13,45
88,63	50	18,10
88,63	100	25,09

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Promethazin

### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
44,25	10	14,97
50	5	12,65

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Propafenon

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	500	13,65	<b>12,04</b>
150	20	12,58	<b>11,40</b>
150	50	16,34	<b>13,66</b>
150	100	22,12	<b>17,12</b>
300	20	15,34	<b>13,05</b>
300	50	22,61	<b>17,42</b>
300	100	33,77	<b>24,11</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Propranolol

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	20	11,11
10	30	11,61
10	50	12,53
10	100	14,51
20	50	13,51
20	100	16,14
25	30	12,55
25	50	13,89
25	100	16,76
40	20	12,25
40	30	13,19
40	50	14,82
40	100	18,30
80	20	13,14
80	50	16,56
80	100	21,21
100	30	14,82
100	50	17,23

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Propranolol

### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	100	22,36

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Propranolol

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
80	50	20,02	<b>16,91</b>
80	100	29,00	<b>23,19</b>
160	50	24,01	<b>19,71</b>
160	100	36,44	<b>28,39</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Pyrazinamid

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
500	50	27,27	<b>21,98</b>
500	100	42,27	<b>32,48</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Retinol

#### Gruppe: 1A

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Emulsion, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	
10000	30	10,13	15.11.06
10000	100	11,17	15.11.06
30000	20	10,65	
30000	100	14,22	
54900	30	12,36	
54900	50	14,03	

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Rifampicin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Sirup, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
20	60	20,13	<b>16,98</b>
150	10	19,39	<b>16,47</b>
150	50	54,31	<b>40,92</b>
150	100	95,74	<b>69,91</b>
300	10	26,67	<b>21,55</b>
300	50	87,73	<b>64,31</b>
300	100	160,09	<b>114,97</b>
450	30	76,39	<b>56,36</b>
450	100	218,19	<b>155,63</b>
600	10	39,40	<b>30,48</b>
600	30	93,80	<b>68,54</b>
600	100	272,58	<b>193,68</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Rifampicin

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Injektionsflaschen, Injektionslösungen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
300	1	16,01	<b>13,45</b>
600	1	20,21	<b>15,98</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Selegilin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	30	23,22	<b>19,15</b>
5	60	37,12	<b>28,87</b>
5	100	55,85	<b>41,98</b>
10	30	37,78	<b>29,33</b>
10	60	66,59	<b>49,52</b>
10	100	105,41	<b>76,68</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sotalol

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	20	11,55	<b>10,79</b>
40	50	14,45	<b>12,52</b>
40	100	19,31	<b>15,43</b>
80	20	12,42	<b>11,31</b>
80	25	13,13	<b>11,72</b>
80	30	13,83	<b>12,15</b>
80	50	16,64	<b>13,84</b>
80	100	23,70	<b>18,09</b>
120	20	13,10	<b>11,72</b>
120	50	18,35	<b>14,88</b>
120	100	27,14	<b>20,15</b>
160	20	13,70	<b>12,08</b>
160	25	14,71	<b>12,67</b>
160	30	15,74	<b>13,30</b>
160	50	19,83	<b>15,77</b>
160	100	30,10	<b>21,91</b>
240	20	14,68	<b>12,66</b>
240	50	22,32	<b>17,26</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sotalol

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
240	100	35,12	<b>24,92</b>

---

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Spironolacton

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
25	50	15,42	<b>13,69</b>
25	100	20,71	<b>17,39</b>
50	20	14,29	<b>12,90</b>
50	50	20,62	<b>17,33</b>
50	100	30,64	<b>24,35</b>
100	20	18,52	<b>15,85</b>
100	25	20,56	<b>17,29</b>
100	50	30,51	<b>24,25</b>
100	100	49,56	<b>37,58</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sucralfat

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Beutel, Suspensionsbeutel, Tabletten, Kautabletten, Granulat, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
200	250	25,80	<b>20,96</b>
1000	20	15,49	<b>13,74</b>
1000	50	23,82	<b>19,56</b>
1000	100	37,34	<b>29,01</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sulfasalazin

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
500	100	34,28	<b>26,89</b>
500	120	38,88	<b>30,11</b>
500	300	78,40	<b>57,77</b>
500	400	99,59	<b>72,60</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sulpirid

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Liquidum, Lösung, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	200	13,08	<b>11,88</b>
20	100	15,66	<b>13,55</b>
50	10	11,32	<b>10,73</b>
50	20	12,76	<b>11,67</b>
50	30	14,13	<b>12,55</b>
50	50	16,70	<b>14,22</b>
50	100	22,76	<b>18,17</b>
100	20	15,26	<b>13,29</b>
100	50	22,37	<b>17,91</b>
100	100	33,30	<b>25,03</b>
200	10	15,08	<b>13,19</b>
200	12	16,04	<b>13,79</b>
200	20	19,77	<b>16,23</b>
200	50	32,59	<b>24,56</b>
200	100	52,29	<b>37,37</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sulpirid

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	5	12,53
100	6	13,10

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tamoxifen

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	30	14,93
10	60	17,75
10	100	20,75
20	30	19,77
20	60	25,18
20	98	30,69
20	100	30,95
20	120	33,49
30	28	23,82
30	30	24,45
30	60	32,38
30	84	37,64
30	100	40,82
30	120	44,54
40	30	29,04
40	100	50,49

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tetracyclin

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
231	30	13,86
231	50	16,58
462	10	12,04
462	20	14,30
462	30	16,54

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Theophyllin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Tropfen, Trinkampullen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
101	100	22,04	<b>15,84</b>
104	20	12,57	<b>11,11</b>
104	50	16,42	<b>13,03</b>
104	100	22,40	<b>16,03</b>
127	50	17,91	<b>13,78</b>
127	100	25,23	<b>17,43</b>
200	20	15,28	<b>12,46</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Theophyllin

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	20	11,04	<b>10,41</b>
100	50	12,92	<b>11,44</b>
100	100	15,83	<b>13,04</b>
125	20	11,27	<b>10,54</b>
125	50	13,41	<b>11,71</b>
125	100	16,78	<b>13,58</b>
135	20	11,34	<b>10,57</b>
135	50	13,61	<b>11,82</b>
135	100	17,14	<b>13,77</b>
150	50	13,89	<b>11,98</b>
150	100	17,70	<b>14,07</b>
182,3	100	18,74	<b>14,65</b>
200	20	11,85	<b>10,86</b>
200	50	14,76	<b>12,45</b>
200	100	19,33	<b>14,97</b>
250	20	12,19	<b>11,03</b>
250	50	15,54	<b>12,89</b>
250	100	20,80	<b>15,78</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Theophyllin

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
254	50	15,61	<b>12,92</b>
254	100	20,93	<b>15,85</b>
270	20	12,33	<b>11,11</b>
270	50	15,84	<b>13,04</b>
270	100	21,40	<b>16,11</b>
275	20	12,35	<b>11,14</b>
275	50	15,91	<b>13,09</b>
275	100	21,52	<b>16,17</b>
300	20	12,50	<b>11,21</b>
300	50	16,28	<b>13,29</b>
300	100	22,21	<b>16,55</b>
312,5	20	12,58	<b>11,26</b>
312,5	50	16,46	<b>13,39</b>
312,5	100	22,54	<b>16,73</b>
350	20	12,80	<b>11,39</b>
350	50	16,98	<b>13,67</b>
350	100	23,51	<b>17,28</b>
375	20	12,94	<b>11,45</b>
375	50	17,33	<b>13,86</b>
375	100	24,16	<b>17,62</b>
381	50	17,39	<b>13,90</b>
381	100	24,30	<b>17,71</b>
400	20	13,08	<b>11,54</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Theophyllin

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
400	50	17,64	<b>14,04</b>
400	100	24,76	<b>17,96</b>
450	20	13,38	<b>11,70</b>
450	50	18,27	<b>14,39</b>
450	100	25,95	<b>18,61</b>
500	20	13,61	<b>11,82</b>
500	50	18,89	<b>14,72</b>
500	100	27,10	<b>19,23</b>
600	20	14,13	<b>12,10</b>
600	50	20,02	<b>15,35</b>
600	100	29,29	<b>20,44</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Theophyllin

### Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
95	5	11,11
190	5	12,58
200	5	12,74
200	6	13,38
200	12	17,08
208	5	12,86
208	10	16,09
624	5	19,33

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Thiamazol

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
5	20	11,40
5	50	13,38
5	100	16,20
10	20	11,76
10	50	14,11
10	100	17,47
20	20	12,19
20	50	14,98
20	100	19,03

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ticlopidin

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
219,6	20	22,09	<b>18,35</b>
219,6	30	28,49	<b>22,84</b>
219,6	50	41,40	<b>31,87</b>
219,6	90	67,53	<b>50,16</b>
219,6	100	74,11	<b>54,76</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tilidin mit Zusatz Naloxon

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
69,5	10	12,73	<b>11,79</b>
69,5	20	16,07	<b>14,14</b>
69,5	50	26,62	<b>21,53</b>
69,5	100	45,01	<b>34,40</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	10	10,71
50	30	12,85
50	50	14,98
100	10	12,63
100	30	18,55
100	50	24,48

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	10	11,98	<b>11,29</b>
50	20	14,11	<b>12,78</b>
50	50	20,09	<b>16,95</b>
50	100	29,54	<b>23,56</b>
100	10	14,71	<b>13,20</b>
100	20	19,31	<b>16,41</b>
100	50	32,27	<b>25,49</b>
100	100	52,76	<b>39,83</b>
150	10	17,61	<b>15,22</b>
150	20	24,84	<b>20,28</b>
150	50	45,22	<b>34,55</b>
150	100	77,43	<b>57,10</b>
200	10	20,62	<b>17,33</b>
200	20	30,56	<b>24,29</b>
200	50	58,69	<b>43,97</b>
200	100	103,09	<b>75,05</b>
300	20	42,54	<b>32,67</b>
300	50	86,75	<b>63,62</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
300	100	156,54	<b>112,48</b>
400	20	54,99	<b>41,39</b>
400	50	115,93	<b>84,04</b>
400	100	212,12	<b>151,38</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 3

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Saft, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
10	100	12,80	<b>11,70</b>
100	10	11,85	<b>11,09</b>
100	20	14,29	<b>12,66</b>
100	30	16,83	<b>14,30</b>
100	50	22,09	<b>17,73</b>
100	90	33,00	<b>24,82</b>
100	100	35,80	<b>26,64</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 4

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	5	12,21
50	10	14,71
50	20	19,62
100	5	12,65
100	10	15,58
100	20	21,34

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 5

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	10	12,90
100	20	15,79
100	30	18,55
100	50	23,86

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Tretinoin

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Gel, Lösung, Tupfer

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,5	20	13,79
0,5	25	14,51
0,5	50	17,56

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Triamteren + Hydrochlorothiazid

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
37,5	50	13,05
37,5	100	15,86
75	20	11,33
75	30	12,04
75	50	13,38
75	90	15,83
75	100	16,43

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Tropiumchlorid

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5	30	23,43	<b>19,30</b>
5	50	30,87	<b>24,49</b>
5	100	47,79	<b>36,34</b>
10	30	25,05	<b>20,42</b>
10	50	33,37	<b>26,25</b>
10	100	52,28	<b>39,48</b>
15	30	26,08	<b>21,16</b>
15	50	34,96	<b>27,36</b>
15	100	55,14	<b>41,50</b>
20	30	26,86	<b>21,71</b>
20	50	36,16	<b>28,20</b>
20	100	57,29	<b>42,99</b>
30	30	28,02	<b>22,51</b>
30	50	37,94	<b>29,44</b>
30	100	60,48	<b>45,23</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Urea pura + Tretinoin

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Salbe

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
120,3	30	16,85	<b>13,97</b>
120,3	100	21,63	<b>16,84</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ursodeoxycholsäure

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
150	50	20,85	<b>17,49</b>	
150	100	31,36	<b>24,84</b>	
250	20	19,99	<b>16,90</b>	
250	30	24,89	<b>20,33</b>	
250	50	34,50	<b>27,05</b>	
250	60	39,21	<b>30,36</b>	
250	100	57,81	<b>43,36</b>	
300	100	73,65	<b>54,44</b>	
400	30	41,38	<b>31,84</b>	
400	50	61,36	<b>45,84</b>	
400	100	109,86	<b>79,80</b>	
500	50	82,86	<b>60,89</b>	15.8.06
500	100	151,58	<b>109,00</b>	15.8.06

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Valproinsäure

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
86,77	50	13,98	<b>12,67</b>	15.4.06
86,77	100	18,14	<b>15,59</b>	15.4.06
86,77	200	26,28	<b>21,29</b>	15.4.06
130,16	50	15,49	<b>13,74</b>	
130,16	100	21,11	<b>17,67</b>	
130,16	200	32,12	<b>25,38</b>	
150	50	16,15	<b>14,20</b>	
150	100	22,38	<b>18,56</b>	
216,93	50	18,20	<b>15,64</b>	15.4.06
216,93	100	26,39	<b>21,37</b>	15.4.06
216,93	200	42,46	<b>32,62</b>	15.4.06
260,32	50	19,43	<b>16,49</b>	
260,32	100	28,83	<b>23,07</b>	
260,32	200	47,22	<b>35,94</b>	
300	50	20,53	<b>17,27</b>	
300	100	30,95	<b>24,56</b>	
300	200	51,40	<b>38,88</b>	
433,87	50	23,94	<b>19,67</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Valproinsäure

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
433,87	100	37,66	<b>29,25</b>	
433,87	200	64,51	<b>48,05</b>	
500	50	25,53	<b>20,75</b>	
500	100	40,76	<b>31,42</b>	
500	200	70,60	<b>52,31</b>	
520,64	50	26,01	<b>21,10</b>	
520,64	100	41,72	<b>32,09</b>	
520,64	200	72,46	<b>53,62</b>	
650,8	50	28,95	<b>23,16</b>	15.4.06
650,8	100	47,48	<b>36,13</b>	15.4.06
650,8	200	83,75	<b>61,52</b>	15.4.06
867,73	50	33,56	<b>26,38</b>	
867,73	100	56,47	<b>42,41</b>	
867,73	200	101,38	<b>73,85</b>	

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Verapamil

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
40	20	10,76
40	30	11,15
40	50	11,85
40	100	13,39
80	20	11,69
80	25	12,07
80	30	12,42
80	50	13,74
80	100	16,58
120	20	12,57
120	25	13,10
120	30	13,63
120	50	15,49
120	100	19,54

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Verapamil

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
120	20	13,17	<b>12,11</b>
120	30	14,63	<b>13,14</b>
120	50	17,39	<b>15,05</b>
120	100	23,68	<b>19,47</b>
180	30	16,72	<b>14,60</b>
180	50	20,62	<b>17,33</b>
180	100	29,58	<b>23,60</b>
240	20	16,05	<b>14,13</b>
240	30	18,72	<b>16,01</b>
240	50	23,74	<b>19,49</b>
240	98	34,80	<b>27,24</b>
240	100	35,24	<b>27,56</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Verapamil

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
5	5	11,53
5	10	13,41

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Vincamin

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Depot-Dragees, Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
30	20	21,40	<b>17,86</b>
30	50	36,12	<b>28,17</b>
30	100	58,63	<b>43,93</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Zink zur Substitution und Therapie

#### Gruppe: 1A

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, magensaftresistente Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
20	20	12,40	<b>11,16</b>
20	50	15,29	<b>12,76</b>
20	100	19,39	<b>14,99</b>

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

**Festbetragsanpassung aufgrund der  
Mehrwertsteuererhöhung  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 23.10.2006  
Inkrafttreten: 1.1.2007**

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**



**Hinweise:**

Die Sortierung der Festbetragslinien erfolgt nach Gruppen mit verschreibungspflichtigen/ nicht-verschreibungspflichtigen Arzneimitteln. Innerhalb dieser beiden Bereiche werden die Gruppen jeweils nach Festbetragsstufen sortiert.

Die bei Gruppen der Stufen 2 und 3 ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen (wvg) bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren (wäf) ergeben sich für jedes Arzneimittel der Gruppe indem die reale Wirkstärke durch die Vergleichsgröße bzw. den Äquivalenzfaktor des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird.

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## ACE-Hemmer

ACE-Hemmer, feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Startset

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Benazepril	9,6
Benazepril hydrochlorid	
Captopril	68,8
Cilazapril	3,3
Cilazapril-1-Wasser	
Enalapril	8,7
Enalapril maleat	
Fosinopril	13,7
Fosinopril natrium	
Imidapril	10,1
Imidapril hydrochlorid	
Lisinopril	12,2
Lisinopril-2-Wasser	
Moexipril	11,4
Moexipril hydrochlorid	
Perindopril	3,3
Perindopril erbumin	
Quinapril	12,2
Quinapril hydrochlorid	
Ramipril	8,3
Spirapril	5,6
Spirapril hydrochlorid	
Trandolapril	1,7

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,1	20	10,77	<b>10,20</b>
0,1	30	11,25	<b>10,45</b>
0,1	50	12,17	<b>10,91</b>
0,1	100	14,29	<b>11,97</b>
0,2	20	11,31	<b>10,47</b>
0,2	28	11,88	<b>10,77</b>
0,2	30	12,02	<b>10,83</b>
0,2	42	12,82	<b>11,23</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### ACE-Hemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,2	50	13,38	<b>11,52</b>
0,2	98	16,35	<b>12,99</b>
0,2	100	16,49	<b>13,08</b>
0,3	18	11,54	<b>10,59</b>
0,3	20	11,73	<b>10,70</b>
0,3	30	12,63	<b>11,14</b>
0,3	45	13,89	<b>11,77</b>
0,3	50	14,29	<b>11,97</b>
0,3	99	18,14	<b>13,89</b>
0,3	100	18,22	<b>13,93</b>
0,4	20	12,07	<b>10,85</b>
0,4	28	12,94	<b>11,29</b>
0,4	30	13,14	<b>11,39</b>
0,4	42	14,33	<b>12,00</b>
0,4	50	15,10	<b>12,38</b>
0,4	56	15,70	<b>12,66</b>
0,4	98	19,53	<b>14,59</b>
0,4	100	19,71	<b>14,67</b>
0,5	20	12,42	<b>11,03</b>
0,5	28	13,38	<b>11,52</b>
0,5	30	13,59	<b>11,61</b>
0,5	42	14,95	<b>12,30</b>
0,5	50	15,83	<b>12,74</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### ACE-Hemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,5	98	20,83	<b>15,24</b>
0,5	100	21,04	<b>15,34</b>
0,6	18	12,44	<b>11,03</b>
0,6	20	12,71	<b>11,17</b>
0,6	30	14,01	<b>11,82</b>
0,6	45	15,89	<b>12,77</b>
0,6	50	16,51	<b>13,08</b>
0,6	99	22,15	<b>15,89</b>
0,6	100	22,25	<b>15,95</b>
0,7	20	12,96	<b>11,31</b>
0,7	28	14,13	<b>11,88</b>
0,7	30	14,41	<b>12,04</b>
0,7	35	15,09	<b>12,38</b>
0,7	42	16,05	<b>12,85</b>
0,7	50	17,10	<b>13,38</b>
0,7	98	23,13	<b>16,40</b>
0,7	100	23,38	<b>16,52</b>
0,8	30	14,78	<b>12,21</b>
0,8	50	17,70	<b>13,67</b>
0,8	100	24,43	<b>17,04</b>
0,9	20	13,47	<b>11,58</b>
0,9	28	14,80	<b>12,23</b>
0,9	30	15,11	<b>12,39</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### ACE-Hemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,9	48	17,92	<b>13,78</b>
0,9	50	18,23	<b>13,95</b>
0,9	98	25,16	<b>17,40</b>
0,9	100	25,44	<b>17,54</b>
1	20	13,71	<b>11,67</b>
1	28	15,10	<b>12,38</b>
1	30	15,45	<b>12,54</b>
1	42	17,46	<b>13,55</b>
1	50	18,74	<b>14,20</b>
1	90	24,92	<b>17,29</b>
1	98	26,10	<b>17,87</b>
1	100	26,39	<b>18,03</b>
1,1	20	13,93	<b>11,78</b>
1,1	50	19,27	<b>14,46</b>
1,1	100	27,31	<b>18,48</b>
1,2	18	13,76	<b>11,70</b>
1,2	20	14,14	<b>11,90</b>
1,2	28	15,70	<b>12,66</b>
1,2	30	16,08	<b>12,86</b>
1,2	45	18,84	<b>14,23</b>
1,2	50	19,73	<b>14,68</b>
1,2	98	27,87	<b>18,75</b>
1,2	99	28,04	<b>18,85</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### ACE-Hemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,2	100	28,18	<b>18,93</b>
1,4	20	14,55	<b>12,10</b>
1,4	30	16,65	<b>13,15</b>
1,4	50	20,62	<b>15,12</b>
1,4	100	29,85	<b>19,75</b>
1,5	20	14,73	<b>12,19</b>
1,5	30	16,93	<b>13,29</b>
1,5	50	21,05	<b>15,35</b>
1,5	100	30,63	<b>20,15</b>
1,6	28	16,74	<b>13,20</b>
1,6	30	17,18	<b>13,41</b>
1,6	50	21,47	<b>15,55</b>
1,6	56	22,71	<b>16,17</b>
1,6	100	31,40	<b>20,53</b>
1,8	28	17,23	<b>13,45</b>
1,8	30	17,71	<b>13,67</b>
1,8	48	21,82	<b>15,73</b>
1,8	50	22,28	<b>15,96</b>
1,8	98	32,48	<b>21,06</b>
1,8	100	32,88	<b>21,25</b>
1,9	28	17,46	<b>13,55</b>
1,9	42	20,80	<b>15,23</b>
1,9	50	22,66	<b>16,15</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### ACE-Hemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,9	98	33,18	<b>21,41</b>
1,9	100	33,61	<b>21,62</b>
2,6	30	19,53	<b>14,59</b>
2,6	50	25,14	<b>17,40</b>
2,6	100	38,16	<b>23,91</b>
3,3	30	20,96	<b>15,29</b>
3,3	50	27,35	<b>18,50</b>
3,3	100	42,21	<b>25,93</b>
3,5	30	21,32	<b>15,48</b>
3,5	50	27,93	<b>18,78</b>
3,5	100	43,28	<b>26,47</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Alpha-Rezeptorenblocker

### Gruppe: 1

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, Alpha1-selektiv, Antihypertensiva, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Bunazosin	0,09
Doxazosin	0,03
Indoramin	0,75
Terazosin	0,03
Urapidil	0,9

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>	
33,33	10	13,76	<b>12,33</b>	
33,33	20	17,23	<b>14,57</b>	
33,33	30	21,02	<b>17,03</b>	
33,33	50	28,25	<b>21,74</b>	
33,33	60	31,51	<b>23,86</b>	
33,33	90	42,10	<b>30,75</b>	
33,33	96	44,35	<b>32,20</b>	15.2.06
33,33	100	46,06	<b>33,32</b>	
66,67	20	19,71	<b>16,18</b>	
66,67	50	33,84	<b>25,38</b>	
66,67	100	57,05	<b>40,45</b>	
100	50	37,93	<b>28,02</b>	
100	100	64,11	<b>45,05</b>	
133,33	20	22,46	<b>17,97</b>	
133,33	28	27,56	<b>21,29</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Alpha-Rezeptorenblocker

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
133,33	30	28,69	<b>22,02</b>	15.12.04
133,33	50	40,78	<b>29,89</b>	
133,33	56	44,32	<b>32,18</b>	
133,33	98	68,88	<b>48,14</b>	
133,33	100	70,09	<b>48,94</b>	
166,67	20	23,56	<b>18,68</b>	
166,67	50	43,26	<b>31,49</b>	
166,67	100	75,59	<b>52,51</b>	
266,67	20	26,51	<b>20,61</b>	
266,67	50	50,96	<b>36,50</b>	
266,67	100	87,87	<b>60,49</b>	

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Aminochinoline

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

### Einzelwirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Chloroquindiphosphat

1,25

Hydroxychloroquinsulfat

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
64,8	30	12,76	<b>11,82</b>
200	20	14,21	<b>12,84</b>
200	30	16,16	<b>14,20</b>
200	50	19,83	<b>16,77</b>
200	100	28,31	<b>22,71</b>
400	10	13,58	<b>12,40</b>
400	20	16,85	<b>14,68</b>
400	50	25,69	<b>20,88</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Angiotensin-II-Antagonisten, rein

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Candesartan	9,3
Eprosartan	600
Irbesartan	209,6
Losartan	45,2
Olmesartan	16,9
Telmisartan	66,1
Valsartan	116,4

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,25	21	23,79	<b>19,54</b>
0,3	28	29,16	<b>23,29</b>
0,31	28	29,35	<b>23,44</b>
0,31	56	46,95	<b>35,76</b>
0,31	98	72,14	<b>53,38</b>
0,34	14	20,33	<b>17,11</b>
0,34	28	29,92	<b>23,84</b>
0,36	28	30,29	<b>24,09</b>
0,36	56	48,74	<b>37,01</b>
0,36	98	75,09	<b>55,45</b>
0,47	28	32,05	<b>25,32</b>
0,47	56	52,07	<b>39,35</b>
0,47	98	80,71	<b>59,39</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Angiotensin-II-Antagonisten, rein

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,61	28	33,92	<b>26,64</b>
0,61	56	55,63	<b>41,83</b>
0,61	98	86,64	<b>63,55</b>
0,62	28	34,05	<b>26,73</b>
0,62	56	55,86	<b>42,00</b>
0,62	98	87,04	<b>63,83</b>
0,69	28	34,87	<b>27,30</b>
0,69	56	57,41	<b>43,08</b>
0,69	98	89,64	<b>65,64</b>
0,72	28	35,20	<b>27,55</b>
0,72	56	58,04	<b>43,52</b>
0,72	98	90,69	<b>66,38</b>
0,95	28	37,47	<b>29,13</b>
0,95	56	62,38	<b>46,56</b>
0,95	98	97,94	<b>71,45</b>
1	28	37,93	<b>29,44</b>
1	56	63,20	<b>47,14</b>
1	98	99,34	<b>72,44</b>
1,01	28	38,01	<b>29,51</b>
1,01	56	63,38	<b>47,25</b>
1,01	98	99,61	<b>72,63</b>
1,21	28	39,63	<b>30,63</b>
1,21	56	66,45	<b>49,41</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Angiotensin-II-Antagonisten, rein

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,21	98	104,78	<b>76,23</b>
1,24	28	39,87	<b>30,80</b>
1,24	56	66,88	<b>49,71</b>
1,24	98	105,51	<b>76,74</b>
1,37	28	40,81	<b>31,45</b>
1,37	56	68,66	<b>50,96</b>
1,37	98	108,52	<b>78,85</b>
1,43	28	41,22	<b>31,75</b>
1,43	56	69,45	<b>51,50</b>
1,43	98	109,80	<b>79,75</b>
1,89	28	44,05	<b>33,74</b>
1,89	56	74,83	<b>55,28</b>
1,89	98	118,79	<b>86,05</b>
2,02	28	44,77	<b>34,22</b>
2,02	56	76,18	<b>56,22</b>
2,02	98	121,07	<b>87,64</b>
2,48	28	47,08	<b>35,84</b>
2,48	56	80,52	<b>59,25</b>
2,48	98	128,37	<b>92,74</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Anionenaustauscherharze

### Gruppe: 1

Anionenaustauscherharze, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Beutel, Granulat, Pulver

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Colestipol

1,25

Colestyramin

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
200	1	39,81	<b>30,76</b>
296	1	52,87	<b>39,90</b>
400	1	66,59	<b>49,52</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antianämika, andere

### Gruppe: 1

parenterale Darreichungsformen, unitdose

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Fertigspritzen, Injektionsflaschen, Trockensubstanz

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Darbepoetin	208
Darbepoetin alfa	
Erythropoetin	42354
Epoetin alfa	

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,07	1	57,91	<b>43,44</b>
0,12	1	92,28	<b>67,50</b>
0,14	1	106,01	<b>77,10</b>
0,19	1	140,35	<b>101,14</b>
0,28	1	202,09	<b>144,36</b>
0,29	1	208,95	<b>149,15</b>
0,38	1	270,65	<b>192,35</b>
0,42	1	298,06	<b>211,53</b>
0,57	1	400,79	<b>283,46</b>
0,58	1	407,65	<b>288,24</b>
0,71	1	496,63	<b>350,53</b>
0,77	1	537,69	<b>379,28</b>
0,85	1	592,41	<b>417,57</b>
0,94	1	653,98	<b>460,67</b>
0,96	1	667,66	<b>470,25</b>
1,13	1	783,90	<b>551,62</b>
1,15	1	797,59	<b>561,20</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antianämika, andere

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,42	1	982,10	<b>690,35</b>
1,44	1	995,76	<b>699,92</b>
1,54	1	1064,10	<b>747,76</b>
1,92	1	1323,61	<b>929,41</b>
2,4	1	1651,27	<b>1158,79</b>
2,83	1	1944,69	<b>1364,17</b>
2,88	1	1978,80	<b>1388,05</b>
3,78	1	2592,55	<b>1817,67</b>
5,67	1	3880,45	<b>2719,21</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp

weitere Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tablinen, Tabletten mit modifizierter Wirkstofffreisetzung

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Carbutamid	zur Zeit nicht besetzt
Glibornurid	25
Gliclazid	30
Glimepirid	2,2
Glipizid	zur Zeit nicht besetzt
Gliquidon	30
Glisoxepid	zur Zeit nicht besetzt
Tolbutamid	500

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,5	28	15,08	<b>13,45</b>
0,5	30	15,42	<b>13,69</b>
0,5	112	28,20	<b>22,65</b>
0,5	120	29,38	<b>23,47</b>
0,9	28	18,46	<b>15,80</b>
0,9	30	19,02	<b>16,21</b>
0,9	112	39,79	<b>30,75</b>
0,9	120	41,70	<b>32,08</b>
1	30	19,85	<b>16,78</b>
1	120	44,63	<b>34,13</b>
1,4	28	22,32	<b>18,53</b>
1,4	30	23,12	<b>19,08</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,4	112	53,06	<b>40,03</b>
1,4	120	55,80	<b>41,95</b>
1,8	28	25,24	<b>20,56</b>
1,8	30	26,24	<b>21,25</b>
1,8	60	40,33	<b>31,13</b>
1,8	112	63,06	<b>47,04</b>
1,8	120	66,43	<b>49,39</b>
2,7	28	31,44	<b>24,89</b>
2,7	30	32,82	<b>25,87</b>
2,7	60	52,51	<b>39,65</b>
2,7	112	84,26	<b>61,88</b>
2,7	120	88,98	<b>65,19</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antikoagulantien, orale

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

### Einzelwirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Phenprocoumon

3

Warfarin-Natrium

5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,5	20	11,08	<b>10,50</b>
0,5	50	13,01	<b>11,67</b>
0,5	100	16,01	<b>13,45</b>
1	20	12,52	<b>11,36</b>
1	50	16,35	<b>13,67</b>
1	100	22,38	<b>17,29</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Azol-Antimykotika

### Gruppe: 4A

Azol-Antimykotika, vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

	Creme/Vaginal- creme	Vaginalovula/ Vaginaltabletten
Econazolnitrat	1	15
Fenticonazolnitrat		60
Miconazolnitrat	2	10
Oxiconazol	1	60

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag *
10	1	14,67
20	1	15,09
30	1	15,35
70	1	15,92
100	1	16,20
170	1	16,60
180	1	16,64
210	1	16,76
220	1	16,81
350	1	17,18
400	1	17,33
500	1	17,50
800	1	17,93

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Benzodiazepine

### Gruppe: 1

weitere Benzodiazepine, vorwiegend anxiolytisch wirksam, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Alprazolam	0,1
Chlordiazepoxid	2
Clobazam	2
Clorazepat	1,5
Clotiazepam	1
Ketazolam	3
Medazepam	2
Metaclazepam	1,5
Nordazepam	1
Oxazolam	4
Prazepam	2

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
2,5	10	10,95	<b>10,31</b>
2,5	20	12,05	<b>10,85</b>
2,5	50	15,08	<b>12,36</b>
3,33	10	11,23	<b>10,45</b>
3,33	20	12,58	<b>11,11</b>
3,33	50	16,23	<b>12,94</b>
5	10	11,73	<b>10,70</b>
5	20	13,49	<b>11,58</b>
5	30	15,17	<b>12,42</b>
5	50	18,30	<b>13,98</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Benzodiazepine

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
6,67	10	12,19	<b>10,91</b>
6,67	20	14,33	<b>12,00</b>
6,67	50	20,17	<b>14,91</b>
10	10	12,99	<b>11,32</b>
10	20	15,80	<b>12,73</b>
10	50	23,47	<b>16,55</b>
12,5	10	13,53	<b>11,59</b>
12,5	20	16,81	<b>13,23</b>
12,5	50	25,72	<b>17,68</b>
13,33	10	13,70	<b>11,67</b>
13,33	20	17,12	<b>13,39</b>
13,33	50	26,43	<b>18,04</b>
33,33	10	17,17	<b>13,41</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Benzodiazepine

### Gruppe: 2

weitere Benzodiazepine, vorwiegend sedativ-hypnotisch wirksam, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Brotizolam	0,025
Flunitrazepam	0,1
Flurazepam	3
Loprazolam	0,15
Lormetazepam	0,1
Temazepam	2
Triazolam	0,025

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
5	10	11,09
5	14	11,55
5	20	12,21
6,67	20	12,58
10	7	11,15
10	10	11,67
10	14	12,30
10	20	13,21
20	10	12,44
20	20	14,59

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta-Rezeptorenblocker

### Gruppe: 1

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

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Alprenolol	2,5
Bopindolol	0,01
Bupranolol	1,5
Carazolol	0,075
Carteolol	0,05
Mepindolol	0,05
Metipranolol	0,4
Nadolol	0,6
Oxprenolol	1,6
Penbutolol	0,4
Tertatolol	0,05
Timolol	0,2

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
25	20	14,30	<b>12,91</b>
25	50	20,48	<b>17,23</b>
25	100	30,18	<b>24,01</b>
33,33	50	22,53	<b>18,66</b>
33,33	100	34,93	<b>27,32</b>
50	20	16,73	<b>14,60</b>
50	50	26,64	<b>21,54</b>
50	100	41,79	<b>32,14</b>
66,67	50	29,80	<b>23,76</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Beta-Rezeptorenblocker

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
66,67	100	49,40	<b>37,47</b>
100	20	20,77	<b>17,43</b>
100	30	26,11	<b>21,17</b>
100	50	36,37	<b>28,36</b>
100	100	60,40	<b>45,17</b>
200	20	27,12	<b>21,87</b>
200	30	35,55	<b>27,77</b>
200	50	51,67	<b>39,06</b>
200	100	88,16	<b>64,61</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta-Rezeptorenblocker

### Gruppe: 2

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

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Alprenolol

2,5

Oxprenolol

1,6

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
100	20	24,38	<b>19,97</b>
100	50	46,49	<b>35,44</b>
100	100	83,34	<b>61,23</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta-Rezeptorenblocker

### Gruppe: 3

weitere Beta-Rezeptorenblocker,  $\beta$ 1-selektiv, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Acebutolol	4
Betaxolol	0,15
Bisoprolol	0,075
Celiprolol	2
Metoprolol	1
Talinolol	1,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	
16,67	20	11,21	
16,67	100	15,09	1.9.05
33,33	30	12,82	
33,33	50	14,33	
33,33	100	17,56	
50	20	12,57	
50	25	13,13	
50	30	13,65	
50	50	15,62	
50	100	20,17	
66,67	20	13,09	
66,67	30	14,36	
66,67	50	16,66	
66,67	100	22,04	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Beta-Rezeptorenblocker

#### Gruppe: 3

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	
100	20	13,98	
100	28	15,34	15.6.06
100	30	15,66	
100	50	18,54	
100	98	25,67	15.6.06
100	100	25,91	
133,33	20	14,82	
133,33	28	16,35	
133,33	30	16,68	
133,33	50	20,48	
133,33	56	21,46	
133,33	98	28,51	
133,33	100	28,81	

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta-Rezeptorenblocker

### Gruppe: 4

weitere Beta-Rezeptorenblocker,  $\beta$ 1-selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Metoprolol

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
25	28	13,24	<b>11,79</b>
25	30	13,45	<b>11,94</b>
25	50	15,42	<b>13,10</b>
25	100	19,85	<b>15,77</b>
50	30	14,78	<b>12,72</b>
50	50	17,46	<b>14,33</b>
50	100	23,43	<b>17,91</b>
100	20	14,61	<b>12,63</b>
100	30	16,58	<b>13,80</b>
100	50	20,21	<b>15,98</b>
100	100	28,26	<b>20,80</b>
150	30	17,91	<b>14,60</b>
150	50	22,22	<b>17,18</b>
150	100	31,84	<b>22,97</b>
200	20	16,35	<b>13,67</b>
200	30	19,02	<b>15,27</b>
200	50	23,88	<b>18,18</b>
200	100	34,80	<b>24,73</b>

# **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

## **Beta-Rezeptorenblocker**

### **Gruppe: 4**

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
------------------------------------	----------------------------	---------------------	--

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta-Rezeptorenblocker

### Gruppe: 5

weitere Beta-Rezeptorenblocker, Ophthalmika

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Befunolol	1
Betaxolol	1
Bupranolol	1
Carteolol	1
Levobunolol	1
Metipranolol	1
Timolol	1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
1	5	13,15
1	10	15,52
1	15	17,58
1	30	22,98
1	60	32,01
2,5	5	13,19
2,5	10	15,59
2,5	12	16,46
2,5	15	17,70
2,5	20	19,61
2,5	24	21,07
2,5	30	23,15
2,5	48	28,81

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Beta-Rezeptorenblocker

#### Gruppe: 5

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
2,5	60	32,28
3	5	13,19
3	15	17,71
3	30	23,17
3	60	32,36
5	5	13,22
5	10	15,64
5	12	16,52
5	15	17,77
5	20	19,72
5	24	21,17
5	30	23,28
5	36	25,26
5	48	28,99
5	60	32,50
5,6	5	13,23
5,6	15	17,78
6	5	13,23
6	15	17,79
10	15	17,84
20	15	17,91

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

# **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

## **Beta-Rezeptorenblocker**

### **Gruppe: 5**

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

### Gruppe: 1

feste, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Bambuterol	9,1
Bambuterol hydrochlorid	
Carbuterol	zur Zeit nicht besetzt
Clenbuterol	0,04
Clenbuterol hydrochlorid	
Fenoterol	zur Zeit nicht besetzt
Pirbuterol	zur Zeit nicht besetzt
Procaterol	zur Zeit nicht besetzt
Reproterol	zur Zeit nicht besetzt
Salbutamol	zur Zeit nicht besetzt
Terbutalin	4,1
Terbutalin sulfat	
Tulobuterol	zur Zeit nicht besetzt

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,2	20	11,69	<b>11,08</b>
0,2	50	14,86	<b>13,29</b>
0,5	20	14,78	<b>13,23</b>
0,5	50	22,67	<b>18,75</b>
0,5	100	35,97	<b>28,07</b>
1	20	19,92	<b>16,84</b>
1	50	35,70	<b>27,88</b>
1	100	62,30	<b>46,49</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Depottabletten, Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Isoetarin	3,75
Salbutamol	1
Terbutalin	1,9

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
3,947	20	14,60	<b>12,86</b>
3,947	50	19,98	<b>16,36</b>
3,947	100	27,68	<b>21,37</b>
4	20	14,60	<b>12,86</b>
4	50	19,98	<b>16,36</b>
4	100	27,68	<b>21,37</b>
8	20	14,66	<b>12,91</b>
8	50	20,15	<b>16,47</b>
8	100	27,93	<b>21,53</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

### Gruppe: 3

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Elixier, Liquidum, Lösung, Saft, Sirup, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Carbuterol	0,75
Clenbuterol	0,005
Fenoterol	0,94
Salbutamol	1
Terbutalin	1,9
Tulobuterol	0,4

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,158	100	12,46	<b>11,61</b>
0,158	300	18,10	<b>15,55</b>
0,2	100	13,21	<b>12,14</b>
0,5	150	23,01	<b>19,00</b>
1	50	18,55	<b>15,86</b>
1	100	27,47	<b>22,12</b>
11,8	10	30,69	<b>24,37</b>
11,8	30	72,78	<b>53,84</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

### Gruppe: 5

flüssige inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Inhalationslösungen, Inhalationsampullen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Fenoterol

1

Salbutamol

1

Terbutalin

2,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1,25	50	23,34	<b>19,22</b>
2,5	40	20,96	<b>17,55</b>
4	20	15,54	<b>13,77</b>
5	10	12,71	<b>11,78</b>
5	15	14,15	<b>12,80</b>
5	20	15,59	<b>13,80</b>
5	30	18,43	<b>15,79</b>
5	45	22,63	<b>18,73</b>
5	50	24,03	<b>19,72</b>
5	90	34,99	<b>27,38</b>
5	100	37,70	<b>29,27</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

### Gruppe: 6

perorale trockenpulverförmige inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Fenoterol	1
Salbutamol	1
Terbutalin	2,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,1	200	18,18	<b>14,77</b>
0,1	400	24,05	<b>18,29</b>
0,2	60	15,18	<b>12,96</b>
0,2	120	18,99	<b>15,26</b>
0,2	200	23,40	<b>17,89</b>
0,4	60	18,58	<b>14,99</b>
0,4	120	24,70	<b>18,67</b>
0,4	200	31,78	<b>22,93</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Calcitonine

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung, Trockensubstanz

### Einzelwirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Humancalcitonin

1

Lachscalctonin

1

Schweinecalcitonin

1,6

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
50	5	17,84	<b>15,37</b>
50	10	25,64	<b>20,85</b>
50	20	40,90	<b>31,52</b>
50	25	48,41	<b>36,77</b>
50	50	85,32	<b>62,63</b>
100	5	22,54	<b>18,66</b>
100	10	34,82	<b>27,26</b>
100	20	58,79	<b>44,04</b>
100	25	70,60	<b>52,31</b>
100	50	128,62	<b>92,93</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Calcium-Antagonisten

### Gruppe: 1

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

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Amlodipin	5,8
Amlodipin maleat	
Isradipin	5
Lacidipin	3,6
Lercanidipin	12,1
Lercanidipin hydrochlorid	
Manidipin	9
Manidipin dihydrochlorid	
Nicardipin	66,9
Nicardipin hydrochlorid	
Nisoldipin	13,2
Nitrendipin	16,5

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,3	30	11,53
0,3	100	15,29
0,4	30	11,94
0,4	50	13,28
0,4	100	16,51
0,5	30	12,30
0,5	50	13,86
0,5	100	17,58
0,6	20	11,71
0,6	28	12,46
0,6	30	12,64
0,6	42	13,71

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calcium-Antagonisten

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	
0,6	49	14,32	
0,6	50	14,42	
0,6	98	18,46	
0,6	100	18,61	
0,8	28	13,04	
0,8	30	13,27	
0,8	50	15,42	
0,8	100	20,52	
0,9	20	12,36	
0,9	30	13,58	1.7.06
0,9	50	15,90	
0,9	100	21,41	
1	28	13,60	
1	56	17,08	
1	98	22,03	
1	112	23,65	
1,1	28	13,85	
1,1	49	16,66	
1,1	98	22,85	
1,2	20	12,94	
1,2	28	14,13	
1,2	30	14,41	
1,2	42	16,12	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calcium-Antagonisten

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	
1,2	50	17,23	
1,2	98	23,65	
1,2	100	23,90	
1,6	28	15,05	
1,6	50	18,84	
1,6	100	26,92	
1,7	20	13,79	
1,7	30	15,64	1.7.06
1,7	50	19,22	
1,7	100	27,64	
2	28	15,92	
2	56	21,47	
2	98	29,32	

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Calcium-Antagonisten

### Gruppe: 2

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

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Manteltableten, Retardtableten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Felodipin	0,25
Isradipin	0,25
Nilvadipin	0,4
Nisoldipin	0,75

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
10	20	15,47	<b>13,73</b>
10	30	18,24	<b>15,66</b>
10	50	23,70	<b>19,49</b>
10	100	36,97	<b>28,77</b>
13,33	30	19,71	<b>16,68</b>
13,33	50	26,04	<b>21,12</b>
13,33	100	41,57	<b>32,00</b>
20	20	18,12	<b>15,58</b>
20	30	22,15	<b>18,39</b>
20	50	30,05	<b>23,93</b>
20	56	32,39	<b>25,56</b>
20	98	48,58	<b>36,91</b>
20	100	49,33	<b>37,43</b>
26,67	30	24,23	<b>19,85</b>
26,67	50	33,46	<b>26,32</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calcium-Antagonisten

#### Gruppe: 2

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
26,67	100	55,99	<b>42,08</b>
40	20	21,93	<b>18,24</b>
40	28	26,63	<b>21,53</b>
40	30	27,79	<b>22,35</b>
40	49	38,70	<b>29,99</b>
40	50	39,28	<b>30,39</b>
40	56	42,69	<b>32,77</b>
40	98	66,18	<b>49,22</b>
40	100	67,31	<b>50,02</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

### Einzelwirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Bezafibrat	0,5
Clofibrat	1,5
Etofibrat	0,5
Etofyllinclofibrat	0,5
Fenofibrat	0,275
Gemfibrocil	0,9

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
363,64	50	15,22	<b>13,55</b>
363,64	100	20,48	<b>17,23</b>
400	30	13,45	<b>12,33</b>
400	50	15,85	<b>13,99</b>
400	100	21,73	<b>18,10</b>
500	30	14,57	<b>13,08</b>
500	50	17,68	<b>15,27</b>
500	100	25,24	<b>20,56</b>
666,67	30	16,49	<b>14,43</b>
666,67	50	20,80	<b>17,46</b>
666,67	100	31,34	<b>24,84</b>
800	30	18,08	<b>15,54</b>
800	50	23,41	<b>19,28</b>
800	100	36,39	<b>28,37</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
909,09	30	19,41	<b>16,48</b>
909,09	100	40,63	<b>31,33</b>
1000	30	20,54	<b>17,27</b>
1000	50	27,43	<b>22,09</b>
1000	100	44,20	<b>33,82</b>
1090,91	28	20,92	<b>17,53</b>
1090,91	30	21,67	<b>18,06</b>
1090,91	50	29,29	<b>23,40</b>
1090,91	98	47,10	<b>35,85</b>
1090,91	100	47,83	<b>36,37</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Diuretika, weitere

### Gruppe: 1

weitere Diuretika (Thiazide und Analoga), feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Bendroflumethiazid	0,2
Butizid	0,2
Chlortalidon	1
Clopamid	0,4
Hydrochlorothiazid	1
Mebutizid	2
Mefrusid	0,6
Metolazon	0,15
Polythiazid	0,04
Trichlormethiazid	0,12
Xipamid	0,4

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
12,5	20	11,11
12,5	30	11,71
12,5	50	12,84
12,5	100	15,45
25	20	11,54
25	30	12,33
25	50	13,80
25	100	17,18
50	30	13,14
50	50	15,05

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diuretika, weitere

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
50	100	19,46
100	30	14,20
100	50	16,68
100	100	22,40

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Diuretika, weitere

### Gruppe: 2

weitere Diuretika, stark und schnell wirksam, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Bumetanid	0,01
Etacrynsäure	1
Piretanid	0,06

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
50	20	12,84	<b>11,88</b>
50	50	17,16	<b>14,91</b>
50	100	23,99	<b>19,69</b>
100	20	16,17	<b>14,21</b>
100	50	24,99	<b>20,37</b>
100	100	38,91	<b>30,13</b>
200	20	22,98	<b>18,98</b>
200	100	69,34	<b>51,43</b>
500	20	43,86	<b>33,59</b>
500	100	162,82	<b>116,86</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Diuretika, weitere

### Gruppe: 3

weitere Diuretika, stark und langsam wirksam, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Azosemid

0,4

Etozolin

2

Torasemid

0,01875

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
133,333	20	11,63	<b>10,92</b>
133,333	30	12,47	<b>11,48</b>
133,333	50	14,01	<b>12,47</b>
133,333	100	17,52	<b>14,77</b>
266,667	30	13,77	<b>12,33</b>
266,667	50	16,03	<b>13,79</b>
266,667	100	21,16	<b>17,12</b>
533,333	28	15,33	<b>13,34</b>
533,333	30	15,68	<b>13,57</b>
533,333	49	18,80	<b>15,60</b>
533,333	50	18,97	<b>15,71</b>
533,333	98	26,20	<b>20,41</b>
533,333	100	26,48	<b>20,59</b>
1066,667	30	18,47	<b>15,37</b>
1066,667	50	23,28	<b>18,50</b>
1066,667	100	34,24	<b>25,63</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diuretika, weitere

#### Gruppe: 3

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2666,667	30	24,22	<b>19,11</b>
2666,667	50	32,15	<b>24,28</b>
2666,667	100	50,30	<b>36,07</b>
5333,333	30	30,94	<b>23,49</b>
5333,333	50	42,55	<b>31,02</b>
5333,333	100	69,06	<b>48,27</b>
10666,667	30	40,77	<b>29,88</b>
10666,667	50	57,75	<b>40,91</b>
10666,667	100	96,49	<b>66,08</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Fluorchinolone

### Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Enoxacin	2554
Enoxacin-1,5-Wasser	
Norfloxacin	4474

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,5	1	13,27
0,8	1	15,29
0,9	1	15,96
1,6	1	20,56
1,8	1	21,84
4,5	1	38,73

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Fluorchinolone

### Gruppe: 2

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Ciprofloxacin	4247
Ciprofloxacin hydrochlorid-1-Wasser	
Levofloxacin	2769
Levofloxacin-0,5-Wasser	
Ofloxacin	2240

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,1	1	11,58
0,3	1	14,79
0,5	1	17,80
0,6	1	19,27
0,8	1	22,09
0,9	1	23,48
1,2	1	27,56
1,3	1	28,89
1,6	1	32,86
1,8	1	35,43
1,9	1	36,74
2,4	1	43,07
3,3	1	54,15
3,5	1	56,55
3,6	1	57,75
4,5	1	68,44

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Fluorchinolone**

#### **Gruppe: 2**

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
8,9	1	118,19

---

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, inhalativ, nasal

### Gruppe: 1

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemswegserkrankungen, nasale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Nasenspray, Nasendosierspray, Nasenpumpspray, Dosierspray, Spray, Nasentropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Beclometason	0,08
Beclometason dipropionat	
Budesonid	0,06
Dexamethason	0,03
Dexamethason 21-isonicotinat	
Flunisolid	0,06
Fluticason	0,04
Fluticason 17-propionat	
Mometason	0,04
Mometason furoat-1-Wasser	
Triamcinolon	0,05
Triamcinolon acetonid	

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,4	100	14,09	<b>12,33</b>
0,4	200	17,64	<b>14,43</b>
0,4	400	23,99	<b>18,25</b>
0,5	140	17,18	<b>14,17</b>
0,5	200	19,85	<b>15,77</b>
0,5	400	27,98	<b>20,65</b>
0,8	200	26,75	<b>19,91</b>
0,8	400	40,36	<b>28,07</b>
1	30	14,04	<b>12,27</b>
1	60	17,54	<b>14,39</b>
1	80	19,73	<b>15,70</b>
1	120	23,85	<b>18,16</b>
1	140	25,82	<b>19,35</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glucocorticoide, inhalativ, nasal

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1	250	36,03	<b>25,49</b>
1,1	120	25,41	<b>19,10</b>
1,1	150	28,68	<b>21,06</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## 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

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Beclometason	0,09
Beclometason dipropionat	
Budesonid	0,17
Fluticason	0,15
Fluticason 17-propionat	
Mometason	0,13
Mometason furoat	

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,3	60	13,77	<b>12,53</b>
0,3	120	16,96	<b>14,77</b>
0,4	100	17,29	<b>14,99</b>
0,4	200	23,22	<b>19,15</b>
0,4	400	33,75	<b>26,51</b>
0,6	60	16,23	<b>14,26</b>
0,6	120	21,36	<b>17,84</b>
0,6	200	27,52	<b>22,16</b>
0,7	120	22,65	<b>18,74</b>
0,7	240	32,71	<b>25,80</b>
0,9	60	18,33	<b>15,72</b>
0,9	100	22,90	<b>18,93</b>
0,9	200	33,18	<b>26,11</b>
0,9	400	51,41	<b>38,89</b>
1,2	50	18,71	<b>15,98</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glucocorticoide, inhalativ, oral

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,2	60	20,21	<b>17,03</b>
1,2	100	25,74	<b>20,92</b>
1,2	180	35,84	<b>27,99</b>
1,2	200	38,23	<b>29,65</b>
1,2	250	44,03	<b>33,72</b>
1,2	400	60,39	<b>45,17</b>
1,2	500	70,69	<b>52,38</b>
1,2	600	80,65	<b>59,35</b>
1,3	30	15,91	<b>14,03</b>
1,3	60	20,77	<b>17,43</b>
1,5	60	21,92	<b>18,23</b>
1,5	120	31,43	<b>24,89</b>
1,5	240	48,33	<b>36,72</b>
1,7	60	23,00	<b>18,99</b>
1,7	120	33,36	<b>26,25</b>
1,7	200	45,85	<b>34,99</b>
1,7	400	73,91	<b>54,63</b>
2,1	200	51,42	<b>38,89</b>
2,1	400	83,82	<b>61,56</b>
2,4	50	24,16	<b>19,80</b>
2,4	60	26,51	<b>21,46</b>
2,4	100	35,41	<b>27,68</b>
2,4	180	51,56	<b>38,98</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glucocorticoide, inhalativ, oral

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
2,4	200	55,39	<b>41,66</b>
2,4	300	73,64	<b>54,44</b> 1.8.06
2,5	14	14,84	<b>13,28</b>
2,5	30	19,42	<b>16,49</b>
2,5	60	26,99	<b>21,79</b>
3	60	29,29	<b>23,40</b>
3	120	44,49	<b>34,05</b>
3,5	60	31,44	<b>24,89</b>
3,5	100	42,91	<b>32,94</b>
3,5	200	68,71	<b>50,98</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, oral

### Gruppe: 3

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Cortisonacetat

2,5

Hydrocortison

2

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
5	20	18,23	<b>15,66</b>
5	50	32,30	<b>25,50</b>
5	100	57,33	<b>43,03</b>
10	20	18,27	<b>15,68</b>
10	100	57,45	<b>43,11</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, oral

### Gruppe: 4

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Cloprednol	0,25
Deflazacort	0,75
Methylprednisolon	0,4
Prednyliden	0,6

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
5	30	14,65	<b>13,15</b>
8	20	14,82	<b>13,27</b>
8	100	31,81	<b>25,16</b>
10	10	12,96	<b>11,97</b>
10	20	15,86	<b>14,01</b>
10	50	23,94	<b>19,67</b>
10	100	36,43	<b>28,39</b>
20	10	15,64	<b>13,83</b>
20	20	20,85	<b>17,49</b>
20	30	25,82	<b>20,97</b>
20	50	35,32	<b>27,62</b>
20	100	57,72	<b>43,28</b>
40	10	20,41	<b>17,17</b>
40	20	29,79	<b>23,75</b>
40	30	38,70	<b>29,99</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glucocorticoide, oral

#### Gruppe: 4

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
40	50	55,78	<b>41,94</b>
40	100	95,97	<b>70,08</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, oral

### Gruppe: 5

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Methylprednisolon

0,4

Prednyliden

0,6

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
100	10	38,98	<b>30,18</b>
100	30	95,66	<b>69,85</b>
100	50	151,48	<b>108,93</b>
250	20	154,24	<b>110,86</b>
250	30	224,70	<b>160,17</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, oral

### Gruppe: 7

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

verschreibungspflichtig

Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Betamethason	0,075
Fluocortolon	0,5
Triamcinolon	0,4

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
5	20	14,13	<b>12,55</b>
5	100	29,48	<b>22,54</b>
6,67	20	15,26	<b>13,29</b>
6,67	50	22,75	<b>18,17</b>
10	20	17,39	<b>14,67</b>
10	100	43,95	<b>31,94</b>
20	20	23,03	<b>18,34</b>
20	100	68,95	<b>48,18</b>
40	10	21,84	<b>17,56</b>
40	14	26,28	<b>20,44</b>
40	50	63,68	<b>44,77</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H2-Antagonisten

### Gruppe: 1A

weitere H2-Antagonisten, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten, Brausetabletten, Retardkapseln, Plättchen, Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Famotidin	0,4
Nizatidin	3
Ranitidin	3
Roxatidin	1,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
50	10	11,40	<b>10,79</b>
50	20	13,13	<b>11,91</b>
50	30	14,80	<b>12,99</b>
50	50	18,14	<b>15,16</b>
50	100	26,35	<b>20,50</b>
100	6	11,76	<b>11,01</b>
100	10	13,13	<b>11,91</b>
100	20	16,51	<b>14,10</b>
100	30	19,80	<b>16,24</b>
100	50	26,39	<b>20,54</b>
100	100	42,57	<b>31,04</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Heparine, niedermolekular

### Gruppe: 1

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen, unitdose

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Certoparin	3099
Certoparin natrium	
Dalteparin	3627
Dalteparin natrium	
Enoxaparin	4136
Enoxaparin natrium	
Nadroparin	3956
Nadroparin calcium	
Reviparin	1750
Reviparin natrium	
Tinzaparin	4432
Tinzaparin natrium	

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,5	10	39,48	<b>30,54</b>
0,5	20	69,39	<b>51,47</b>
0,5	50	159,31	<b>114,41</b>
0,5	100	309,39	<b>219,47</b>
0,7	2	17,84	<b>15,37</b>
0,7	5	30,17	<b>24,01</b>
0,7	10	50,77	<b>38,43</b>
0,7	20	92,00	<b>67,28</b>
0,7	35	153,93	<b>110,63</b>
0,7	50	215,91	<b>154,02</b>
0,7	100	422,75	<b>298,82</b>
0,8	2	18,96	<b>16,16</b>
0,8	6	37,64	<b>29,24</b>
0,8	10	56,35	<b>42,34</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Heparine, niedermolekular

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
0,8	30	150,08	<b>107,96</b>	
0,8	100	478,83	<b>338,08</b>	1.1.06
1	2	21,16	<b>17,71</b>	
1	5	38,50	<b>29,83</b>	
1	10	67,41	<b>50,09</b>	
1	20	125,35	<b>90,64</b>	
1	50	299,45	<b>212,52</b>	
1	100	590,09	<b>415,94</b>	
1,4	5	49,40	<b>37,47</b>	
1,4	10	89,27	<b>65,38</b>	
1,4	20	169,12	<b>121,27</b>	
1,4	35	289,05	<b>205,23</b>	
1,4	50	409,07	<b>289,24</b>	
1,4	100	809,60	<b>569,62</b>	
1,5	10	94,69	<b>69,17</b>	
1,5	20	179,98	<b>128,88</b>	1.2.06
1,9	10	116,19	<b>84,23</b>	
1,9	20	223,02	<b>159,01</b>	
1,9	50	544,06	<b>383,74</b>	
2,3	6	86,26	<b>63,27</b>	
2,3	10	137,47	<b>99,12</b>	1.10.06
2,3	30	393,97	<b>278,66</b>	
2,4	10	142,78	<b>102,83</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Heparine, niedermolekular

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
2,4	20	276,25	<b>196,27</b>	1.2.06
2,6	10	153,30	<b>110,19</b>	
2,6	25	369,50	<b>261,54</b>	
2,8	10	163,84	<b>117,57</b>	
2,9	6	105,21	<b>76,54</b>	
3,2	6	114,62	<b>83,13</b>	
3,2	10	184,78	<b>132,23</b>	1.10.06
3,2	30	536,19	<b>378,22</b>	
3,8	6	133,30	<b>96,20</b>	
4,1	6	142,59	<b>102,71</b>	
4,1	10	231,46	<b>164,91</b>	1.10.06
4,1	30	676,53	<b>476,46</b>	
4,8	6	164,15	<b>117,81</b>	

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Herzglykoside, weitere

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Liquidum

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Lanatosid C	0,5
Meproscillarin	0,5
Metildigoxin	0,15

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,33	100	13,21
0,67	50	13,24
0,67	100	15,90
1	84	17,12
4	10	13,76

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## HMG-CoA-Reduktasehemmer

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten, Retardtabletten, Tabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Atorvastatin	16,7
Fluvastatin	42,2
Lovastatin	23,2
Pravastatin	21,3
Simvastatin	20,7

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>	
0,24	30	15,39	<b>13,66</b>	
0,24	50	19,34	<b>16,43</b>	
0,24	100	29,39	<b>23,47</b>	
0,43	30	17,72	<b>15,29</b>	
0,43	50	23,29	<b>19,19</b>	
0,43	100	37,47	<b>29,13</b>	
0,45	20	15,10	<b>13,46</b>	
0,45	30	17,93	<b>15,45</b>	15.9.06
0,45	50	23,66	<b>19,46</b>	
0,45	100	38,23	<b>29,65</b>	
0,47	28	17,56	<b>15,21</b>	
0,47	30	18,15	<b>15,60</b>	
0,47	49	23,72	<b>19,49</b>	
0,47	50	24,03	<b>19,72</b>	
0,47	98	38,37	<b>29,75</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### HMG-CoA-Reduktasehemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,47	100	38,97	<b>30,17</b>
0,48	20	15,32	<b>13,61</b>
0,48	30	18,25	<b>15,67</b>
0,48	50	24,20	<b>19,84</b>
0,48	100	39,35	<b>30,44</b>
0,6	30	19,46	<b>16,52</b>
0,6	50	26,24	<b>21,25</b>
0,6	100	43,51	<b>33,33</b>
0,86	30	21,77	<b>18,12</b>
0,86	50	30,14	<b>23,99</b>
0,86	100	51,46	<b>38,91</b>
0,89	20	17,79	<b>15,35</b>
0,89	30	22,02	<b>18,30</b> 1.8.06
0,89	50	30,56	<b>24,29</b>
0,89	100	52,30	<b>39,51</b>
0,95	28	21,61	<b>18,03</b>
0,95	30	22,49	<b>18,64</b>
0,95	49	30,93	<b>24,54</b>
0,95	50	31,38	<b>24,86</b>
0,95	98	53,06	<b>40,03</b>
0,95	100	53,98	<b>40,67</b>
0,97	28	21,77	<b>18,12</b>
0,97	30	22,66	<b>18,74</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### HMG-CoA-Reduktasehemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,97	50	31,64	<b>25,05</b>
0,97	84	47,15	<b>35,89</b>
0,97	100	54,51	<b>41,06</b>
1,2	30	24,38	<b>19,97</b>
1,2	50	34,57	<b>27,10</b>
1,2	100	60,48	<b>45,23</b>
1,34	20	20,00	<b>16,90</b>
1,34	50	36,24	<b>28,26</b>
1,34	100	63,89	<b>47,61</b>
1,45	30	26,11	<b>21,17</b>
1,45	50	37,50	<b>29,14</b>
1,45	100	66,45	<b>49,41</b>
1,72	30	27,86	<b>22,38</b>
1,72	50	40,44	<b>31,20</b>
1,72	100	72,44	<b>53,60</b>
1,79	20	21,93	<b>18,24</b>
1,79	30	28,30	<b>22,69</b> 1.8.06
1,79	50	41,16	<b>31,70</b>
1,79	100	73,92	<b>54,64</b>
1,9	30	28,94	<b>23,16</b>
1,9	50	42,30	<b>32,51</b>
1,9	100	76,23	<b>56,25</b>
1,93	30	29,13	<b>23,28</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### HMG-CoA-Reduktasehemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,93	50	42,59	<b>32,70</b>
1,93	100	76,83	<b>56,67</b>
2,4	30	31,78	<b>25,14</b>
2,4	50	47,09	<b>35,85</b>
2,4	100	86,00	<b>63,09</b>
2,9	30	34,39	<b>26,95</b>
2,9	50	51,48	<b>38,94</b>
2,9	100	94,96	<b>69,37</b>
3,86	30	38,91	<b>30,13</b>
3,86	50	59,13	<b>44,29</b>
3,86	100	110,55	<b>80,28</b>
4,8	30	42,90	<b>32,93</b>
4,8	50	65,88	<b>49,00</b>
4,8	100	124,32	<b>89,90</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Insuline

### Gruppe: 1

Insuline (40 I.E./ml)

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Insuline (40 I.E. / ml)

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
40	10	20,33	<b>17,11</b>
40	50	59,63	<b>44,64</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Insuline

### Gruppe: 2

Insuline (100 I.E./ml)

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Kartuschen, Fertigspritzen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Insuline (100 I.E. / ml)

1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
100	7,5	31,07	<b>24,64</b>	Kartuscher
100	15	52,51	<b>39,65</b>	Kartuscher
100	15	53,94	<b>40,66</b>	Fertigspritz
100	30	97,20	<b>70,94</b>	Fertigspritz
100	30	90,46	<b>66,21</b>	Kartuscher
100	50	136,11	<b>98,18</b>	Durchstech

\* umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 2

Arylessigsäurederivate, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Aceclofenac	200
Acemetacin	55
Lonazolac	258
Lonazolac calcium	
Proglumetacin	222
Proglumetacin dimaleat	
Tolmetin	zur Zeit nicht besetzt

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,5	10	11,39	<b>10,60</b>
0,5	20	12,90	<b>11,42</b>
0,5	50	17,12	<b>13,76</b>
0,5	100	23,65	<b>17,35</b>
0,6	20	13,41	<b>11,71</b>
0,6	50	18,30	<b>14,41</b>
0,6	100	25,87	<b>18,56</b>
0,7	20	13,91	<b>12,00</b>
0,7	50	19,44	<b>15,03</b>
0,7	100	28,00	<b>19,74</b>
1,1	20	15,79	<b>13,02</b>
1,1	50	23,74	<b>17,40</b>
1,1	100	36,05	<b>24,17</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 3

Arylessigsäurederivate, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Acemetacin

0,09

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1000	20	22,47	<b>18,61</b>
1000	50	42,00	<b>32,28</b>
1000	100	74,76	<b>55,24</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 4A

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Fenbufen	0,6
Fenoprofen	1,8
Flurbiprofen	0,15
Ketoprofen	0,15
Nabumeton	1
Naproxen	0,5
Tiaprofensäure	0,6

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
166,67	20	11,25	<b>10,60</b>
333,33	20	12,73	<b>11,50</b>
333,33	50	17,39	<b>14,28</b>
333,33	100	25,12	<b>18,93</b>
500	10	11,90	<b>10,98</b>
500	20	14,15	<b>12,35</b>
500	50	20,93	<b>16,42</b>
500	100	32,23	<b>23,19</b>
666,67	20	15,54	<b>13,19</b>
666,67	50	24,41	<b>18,50</b>
666,67	100	39,20	<b>27,37</b>
1000	10	13,95	<b>12,23</b>
1000	20	18,25	<b>14,82</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

#### Gruppe: 4A

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1000	50	31,21	<b>22,59</b>
1000	100	52,81	<b>35,53</b>
1500	10	15,92	<b>13,41</b>
1500	20	22,22	<b>17,18</b>
1500	50	41,13	<b>28,52</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 5

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, SR-Retardkapseln, SL-Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Ketoprofen

0,15

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1000	20	20,59	<b>16,21</b>
1000	50	34,78	<b>24,73</b>
1333,33	20	20,65	<b>16,24</b>
1333,33	50	34,90	<b>24,80</b>
1333,33	100	56,99	<b>38,06</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 6

Arylpropionsäurederivate, rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Flurbiprofen	0,15
Ketoprofen	0,15
Naproxen	0,5
Tiaprofensäure	0,6

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
500	10	13,91	<b>11,78</b>
500	50	30,05	<b>19,85</b>
666,67	10	14,09	<b>11,86</b>
666,67	50	30,86	<b>20,24</b>
1000	10	14,33	<b>12,00</b>
1000	50	32,05	<b>20,85</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 7

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

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Azapropazon	0,9
Bumadizon	0,33
Mofebutazon	0,9
Oxyphenbutazon	0,3
Phenylbutazon	0,3

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
666,67	20	13,85
666,67	50	18,39
666,67	100	24,87

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 9

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Lornoxicam	15
Meloxicam	12
Meloxicam meglumin Piroxicam	18
Tenoxicam	zur Zeit nicht besetzt

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,3	20	11,44
0,3	50	14,13
0,3	100	18,55
0,5	20	12,38
0,5	50	16,42
0,5	100	23,12
0,6	10	11,23
0,6	20	12,80
0,6	50	17,49
0,6	100	25,26
1,1	10	12,23
1,1	20	14,82
1,1	50	22,47
1,1	100	35,16
1,3	10	12,63

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

#### Gruppe: 9

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *
1,3	20	15,55
1,3	50	24,34
1,3	100	38,87

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 10

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Lornoxicam	zur Zeit nicht besetzt
Meloxicam	13
Meloxicam meglumin	
Piroxicam	20
Tenoxicam	zur Zeit nicht besetzt

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,6	10	14,49	<b>12,33</b>
1	10	15,64	<b>12,94</b>
1	20	22,04	<b>16,47</b>
1	50	42,04	<b>27,47</b>
1,2	10	16,12	<b>13,21</b>
1,2	20	23,03	<b>17,01</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Protonenpumpenhemmer

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Hartkapseln magensaftresistent, magensaftresistente Pellets in Kapseln, Tabletten magensaftresistent

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Esomeprazol	28,9
Lansoprazol	21,7
Omeprazol	21,1
Pantoprazol	28,9
Rabeprazol	14,8

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,47	7	13,63	<b>12,44</b>
0,47	14	17,84	<b>15,37</b>
0,47	15	18,46	<b>15,80</b>
0,47	28	26,47	<b>21,42</b>
0,47	30	27,73	<b>22,30</b>
0,47	50	40,38	<b>31,17</b>
0,47	56	44,20	<b>33,82</b>
0,47	60	46,77	<b>35,63</b>
0,47	90	66,18	<b>49,22</b>
0,47	100	72,71	<b>53,79</b>
0,64	7	14,43	<b>12,99</b>
0,64	14	19,47	<b>16,52</b>
0,64	28	29,82	<b>23,78</b>
0,64	56	51,07	<b>38,65</b>
0,64	98	83,69	<b>61,48</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Protonenpumpenhemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,69	7	14,64	<b>13,15</b>
0,69	14	19,91	<b>16,84</b>
0,69	15	20,68	<b>17,37</b>
0,69	28	30,74	<b>24,41</b>
0,69	30	32,30	<b>25,50</b>
0,69	56	52,94	<b>39,95</b>
0,69	60	56,16	<b>42,21</b>
0,69	90	80,49	<b>59,24</b>
0,69	98	87,04	<b>63,83</b>
0,69	100	88,68	<b>64,97</b>
0,95	7	15,70	<b>13,88</b>
0,95	14	22,04	<b>18,31</b>
0,95	15	22,97	<b>18,97</b>
0,95	28	35,09	<b>27,47</b>
0,95	30	36,99	<b>28,79</b>
0,95	50	56,10	<b>42,16</b>
0,95	56	61,90	<b>46,23</b>
0,95	60	65,77	<b>48,94</b>
0,95	90	95,14	<b>69,48</b>
0,95	98	103,04	<b>75,02</b>
0,95	100	105,03	<b>76,41</b>
1,27	7	16,80	<b>14,65</b>
1,27	14	24,34	<b>19,92</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Protonenpumpenhemmer

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,27	28	39,83	<b>30,77</b>
1,27	56	71,63	<b>53,03</b>
1,27	98	120,42	<b>87,19</b>
1,38	7	17,16	<b>14,91</b>
1,38	14	25,09	<b>20,44</b>
1,38	15	26,24	<b>21,25</b>
1,38	28	41,34	<b>31,82</b>
1,38	30	43,68	<b>33,47</b>
1,38	56	74,72	<b>55,20</b>
1,38	60	79,56	<b>58,60</b>
1,38	90	116,13	<b>84,18</b>
1,38	98	125,97	<b>91,07</b>
1,38	100	128,44	<b>92,80</b>
1,9	7	18,72	<b>16,01</b>
1,9	15	29,67	<b>23,66</b>
1,9	30	50,74	<b>38,40</b>
1,9	50	79,46	<b>58,51</b>
1,9	60	94,00	<b>68,70</b>
1,9	100	152,99	<b>109,99</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten, Tabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Almotriptan	12,5
Eletriptan	36,6
Frovatriptan	2,5
Naratriptan	2,5
Rizatriptan	9,4
Sumatriptan	85,1
Zolmitriptan	2,8

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,53	3	32,01	<b>25,30</b>
0,53	6	54,29	<b>40,90</b>
0,55	3	32,05	<b>25,32</b>
0,55	6	54,38	<b>40,96</b>
0,59	2	24,66	<b>20,16</b>
0,59	3	32,14	<b>25,39</b> 1.9.06
0,59	6	54,56	<b>41,09</b>
0,59	12	99,33	<b>72,42</b>
0,89	2	25,00	<b>20,38</b>
0,89	3	32,65	<b>25,75</b>
0,89	6	55,61	<b>41,82</b>
0,89	12	101,40	<b>73,86</b>
1	2	25,09	<b>20,44</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1	3	32,81	<b>25,86</b>
1	6	55,91	<b>42,03</b>
1	7	63,58	<b>47,40</b>
1	12	101,98	<b>74,28</b>
1	14	117,35	<b>85,04</b>
1,06	3	32,88	<b>25,91</b>
1,06	6	56,05	<b>42,13</b>
1,06	12	102,29	<b>74,48</b>
1,06	18	148,48	<b>106,83</b>
1,09	3	32,92	<b>25,93</b>
1,09	6	56,12	<b>42,17</b>
1,18	2	25,24	<b>20,56</b>
1,18	3	33,02	<b>26,01</b>
1,18	6	56,32	<b>42,32</b>
1,18	12	102,86	<b>74,90</b>
1,79	2	25,61	<b>20,81</b>
1,79	3	33,59	<b>26,42</b>
1,79	6	57,42	<b>43,09</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Serotonin-5HT3-Antagonisten

### Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten, Linguatabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsgröße

Dolasetron	550,6
Dolasetron mesilat	
Granisetron	9,3
Granisetron hydrochlorid	
Ondansetron	63,5
Ondansetron hydrochlorid	
Tropisetron	25
Tropisetron hydrochlorid	

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>	
0,1	1	31,61	<b>25,01</b>	15.8.06
0,2	1	47,52	<b>36,16</b>	
0,4	1	74,98	<b>55,38</b>	
0,5	1	87,54	<b>64,16</b>	15.6.06
0,6	1	99,54	<b>72,58</b>	
0,8	1	122,40	<b>88,57</b>	
1	1	144,04	<b>103,73</b>	
1,1	1	154,51	<b>111,04</b>	
1,3	1	174,86	<b>125,30</b>	
1,6	1	204,18	<b>145,81</b>	
1,9	1	232,36	<b>165,55</b>	15.11.06
3,8	1	393,96	<b>278,66</b>	15.11.06

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Triazole

### Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Fluconazol 1085

Itraconazol 2144

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,1	1	16,71	<b>14,59</b>
0,2	1	23,31	<b>19,22</b>
0,3	1	29,76	<b>23,72</b>
0,5	1	42,39	<b>32,56</b>
0,6	1	48,58	<b>36,91</b>
0,7	1	54,75	<b>41,22</b>
0,9	1	66,96	<b>49,77</b>
1,3	1	91,01	<b>66,59</b>
1,4	1	96,97	<b>70,78</b>
1,8	1	120,59	<b>87,30</b>
1,9	1	126,45	<b>91,40</b>
2,3	1	149,79	<b>107,74</b>
2,6	1	167,12	<b>119,88</b>
2,8	1	178,67	<b>127,96</b>
3,7	1	230,05	<b>163,93</b>
4,6	1	280,86	<b>199,50</b>
5,2	1	314,46	<b>223,01</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Triazole

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
5,5	1	331,19	<b>234,74</b>
9,2	1	534,56	<b>377,08</b>
18,4	1	1025,59	<b>720,81</b>

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

**Festbetragsanpassung aufgrund der  
Mehrwertsteuererhöhung  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 23.10.2006  
Inkrafttreten: 1.1.2007**

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

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

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



**Hinweise:**

Die Sortierung der Festbetragslinien erfolgt nach Gruppen mit verschreibungspflichtigen/ nicht-verschreibungspflichtigen Arzneimitteln. Innerhalb dieser beiden Bereiche werden die Gruppen jeweils nach Festbetragsstufen sortiert.

Die bei Gruppen der Stufen 2 und 3 ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen (wvg) bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren (wäf) ergeben sich für jedes Arzneimittel der Gruppe indem die reale Wirkstärke durch die Vergleichsgröße bzw. den Äquivalenzfaktor des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird.

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidepressiva

### Gruppe: 1

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Amitriptylinoxid	2
Clomipramin-hydrochlorid	1
Desipramin-hydrochlorid	1
Dibenzepin-hydrochlorid	3
Dosulepin-hydrochlorid	1
Doxepin	1
Imipramin-hydrochlorid	1
Lofepramin	1,4
Nortriptylin-hydrochlorid	1
Noxiptilin	1
Opipramol	2
Trimipramin	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
5	20	10,64	<b>10,14</b>
5	100	13,97	<b>11,80</b>
10	20	11,39	<b>10,52</b>
10	50	13,63	<b>11,64</b>
10	100	17,10	<b>13,38</b>
15	20	12,04	<b>10,84</b>
15	50	15,11	<b>12,39</b>
15	100	19,90	<b>14,78</b>
25	20	13,21	<b>11,42</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antidepressiva

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
25	25	14,01	<b>11,82</b>
25	30	14,79	<b>12,21</b>
25	50	17,83	<b>13,73</b>
25	100	24,97	<b>17,30</b>
30	20	13,76	<b>11,70</b>
30	50	19,08	<b>14,36</b>
30	100	27,32	<b>18,49</b>
45	20	15,29	<b>12,47</b>
45	50	22,61	<b>16,12</b>
45	100	33,97	<b>21,81</b>
50	20	15,78	<b>12,72</b>
50	25	17,15	<b>13,40</b>
50	50	23,74	<b>16,68</b>
50	100	36,06	<b>22,85</b>
60	20	16,72	<b>13,19</b>
60	50	25,91	<b>17,78</b>
60	100	40,13	<b>24,88</b>
75	20	18,09	<b>13,86</b>
75	50	29,01	<b>19,34</b>
75	100	45,97	<b>27,80</b>
100	20	20,23	<b>14,93</b>
100	50	33,93	<b>21,79</b>
100	100	55,17	<b>32,42</b>

# **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

## **Antidepressiva**

### **Gruppe: 1**

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
------------------------------------	----------------------------	---------------------	--

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidepressiva

### Gruppe: 2

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Clomipramin-hydrochlorid

1

Dibenzepin-hydrochlorid

3

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
75	20	20,24	<b>16,53</b>
75	50	37,18	<b>27,55</b>
75	100	66,34	<b>46,49</b>
80	20	20,96	<b>16,99</b>
80	50	39,02	<b>28,74</b>
80	100	70,13	<b>48,96</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidepressiva

### Gruppe: 3

weitere klassische Antidepressiva, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Saft, Tropfen, Lösung

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Doxepin

1

Imipramin-hydrochlorid

1

Trimipramin

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
10	30	20,97	<b>17,01</b>
10	90	47,60	<b>34,31</b>
40	30	20,97	<b>17,01</b>
40	50	29,31	<b>22,42</b>
40	90	47,61	<b>34,32</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidepressiva

### Gruppe: 4

weitere klassische Antidepressiva, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Clomipramin-hydrochlorid	1
Dibenzepin-hydrochlorid	3
Doxepin	1
Imipramin-hydrochlorid	1
Trimipramin	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
25	5	14,76
25	10	19,85

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidepressiva

### Gruppe: 5

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

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Mianserin-hydrochlorid

0,6

Trazodon

2

Viloxazin

2

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
12,5	50	15,49	<b>13,74</b>
16,7	20	12,96	<b>11,97</b>
16,7	50	17,42	<b>15,09</b>
16,7	100	24,42	<b>19,98</b>
25	20	14,59	<b>13,10</b>
25	50	21,19	<b>17,73</b>
50	20	19,40	<b>16,47</b>
50	50	32,43	<b>25,59</b>
50	100	52,94	<b>39,95</b>
100	20	28,88	<b>23,11</b>
100	50	54,59	<b>41,10</b>
100	100	95,05	<b>69,42</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antidepressiva

### Gruppe: 7

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

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Fluoxetin	0,13
Fluvoxaminhydrogenmaleat	0,98
Paroxetin	0,13

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
25,5	20	15,78	<b>13,33</b>
25,5	50	25,00	<b>18,86</b>
25,5	100	40,36	<b>28,07</b>
51	20	18,91	<b>15,21</b>
51	50	32,86	<b>23,56</b>
51	100	56,07	<b>37,50</b>
76,9	20	21,49	<b>16,74</b>
76,9	50	39,29	<b>27,43</b>
76,9	100	68,94	<b>45,22</b>
102	20	23,67	<b>18,06</b>
102	50	44,72	<b>30,69</b>
102	100	79,81	<b>51,74</b>
153,9	20	27,58	<b>20,41</b>
153,9	50	54,47	<b>36,53</b>
153,9	100	99,31	<b>63,46</b>
230,8	20	32,46	<b>23,34</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antidepressiva

#### Gruppe: 7

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
230,8	50	66,71	<b>43,89</b>
230,8	100	123,81	<b>78,15</b>
307,7	20	36,74	<b>25,91</b>
307,7	50	77,39	<b>50,28</b>
307,7	100	145,16	<b>90,96</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antihypertensiva, direkte Vasodilantien

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

### Einzelwirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Dihydralazin

0,1

Diisopropylamin

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
164,9	30	16,30	<b>14,30</b>
164,9	50	20,08	<b>16,95</b>
164,9	100	28,79	<b>23,04</b>
329,9	100	44,47	<b>34,02</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antitussiva

### Gruppe: 1A

Antitussiva, Opiumalkaloide und Derivate, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Codein	100
Dextromethorphan	90
Dihydrocodein	60
Levopropoxyphen	200
Noscapin	150

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,01	100	11,85
0,03	100	13,27
0,04	50	12,33
0,04	100	13,77
0,17	10	11,50
0,17	20	12,50
0,17	30	13,33
0,21	15	12,26
0,21	30	13,70
0,21	50	15,24
0,23	15	12,38
0,27	15	12,57
0,27	30	14,20
0,3	10	12,02
0,3	15	12,72

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antitussiva

#### Gruppe: 1A

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
0,3	20	13,33
0,3	30	14,41
0,33	30	14,60
0,34	15	12,89
0,34	30	14,67
0,38	10	12,28
0,38	20	13,74
0,5	10	12,63
0,5	20	14,27
0,54	10	12,74
0,54	20	14,43
0,58	10	12,84
0,58	20	14,59

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Gestagene, weitere

weitere Gestagene, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten

### Einzelwirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Dydrogesteron

2

Lynestrenol

1

Medrogeston

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
5	20	14,73	<b>12,19</b>
5	24	15,78	<b>12,72</b>
5	28	16,83	<b>13,23</b>
5	30	17,34	<b>13,48</b>
5	60	25,22	<b>17,43</b>
5	84	31,55	<b>20,60</b>
5	100	35,78	<b>22,72</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, topisch

### Gruppe: 1A

weitere Glucocorticoide, schwach wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Clocortolonpivalat plus -hexanoat	je ca. 0,03 %
Dexamethason	ca. 0,012 - 0,035 %
Dexamethason-21-isonicotinat	ca. 0,025 %
Fluocortinbutylester	ca. 0,75 %
Fluorometholon	ca. 0,1 %
Hydrocortison	ca. 0,1 - 2,5 %
Hydrocortisonacetat	ca. 0,05 - 1 %
Prednisolon	ca. 0,25 - 0,4 %
Triamcinolonacetonid	ca. 0,0018 %

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	5	10,81
-	10	11,69
-	15	12,48
-	20	13,24
-	25	13,96
-	30	14,65
-	50	17,26
-	60	18,48
-	100	23,05
-	200	33,27

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, topisch

### Gruppe: 2

weitere Glucocorticoide, mittelstark wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Alclometasondipropionat	ca. 0,05 %
Betamethasonbenzoat	ca. 0,025%
Betamethasonvalerat	ca. 0,05 %
Clobetasonbutyrat	ca. 0,05 %
Clocortolonpivalat plus -hexanoat	je ca. 0,1 %
Desonid	ca. 0,05 - 0,1 %
Desoximetason	ca. 0,05 %
Dexamethason	ca. 0,05 - 0,1 %
Flumethasonpivalat	ca. 0,02 %
Fluocinolonacetonid	ca. 0,01 %
Fluocinonid	ca. 0,01 %
Fluocortolon	ca. 0,2 %
Fluocortolonpivalat plus -hexanoat	je ca. 0,1 %
Fluoroandrenolon-Fludroxycortid	ca. 0,025 - 0,05 %
Fluprednidenacetat	ca. 0,05 - 0,15 %
Halcinonid	ca. 0,025 %
Hydrocortison-17-butytrat, -21-propionat	ca. 0,1 %
Hydrocortisonaceponat	ca. 0,1 %
Hydrocortisonbutyrat	ca. 0,1 %
Methylprednisolonaceponat	ca. 0,1 %
Prednicarbat	ca. 2,5 %
Triamcinolonacetonid	ca. 0,0089 - 0,1 %

**Wirkstärkenäquivalenzfaktor Packungsgröße**

**Festbetrag \***

-

10

12,11

---

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glucocorticoide, topisch

#### Gruppe: 2

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
-	15	13,08
-	20	14,01
-	25	14,90
-	30	15,74
-	50	18,96
-	60	20,46
-	100	26,11

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, topisch

### Gruppe: 3

weitere Glucocorticoide, stark wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Amcinonid	ca. 0,1 %
Betamethasondipropionat	ca. 0,05 %
Betamethasonvalerat	ca. 0,1 %
Desoximetason	ca. 0,25 %
Dexamethasonvalerat	ca. 0,1 %
Diflorasondiacetat	ca. 0,01 - 0,05 %
Diflucortolonvalerat	ca. 0,1 %
Fluocinolonacetonid	ca. 0,025 %
Fluocinonid	ca. 0,05 %
Fluocortolon pivalat plus -hexanoat	je ca. 0,25 %
Fluticason-17-propionat	ca. 0,005 - 0,05 %
Halcinonid	ca. 0,1 %
Halometason	ca. 0,05 %
Mometason	ca. 0,1 %
Triamcinolonacetonid	ca. 0,2 %

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	7,5	11,85
-	10	12,48
-	15	13,67
-	20	14,82
-	25	15,91
-	30	16,98
-	50	21,04

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Glucocorticoide, topisch

#### Gruppe: 3

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
-	60	22,98
-	100	30,37

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, topisch

### Gruppe: 4

weitere Glucocorticoide, sehr stark wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Lösung, Lotion, Salbe, Fettsalbe

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Clobetasolpropionat

ca. 0,05 %

Diflucortolonvalerat

ca. 0,3 %

Fluocinolonacetonid

ca. 0,2 %

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	15	13,09
-	25	14,68
-	30	15,42
-	50	18,09

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 5A

weitere Antihistaminika, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tabs

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Astemizol	1
Azelastin	0,4
Terfenadin	12

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
5	20	12,53
5	50	16,73
5	100	23,65

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 7

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Ketotifen

1

Oxatomid

30

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1	20	14,11	<b>12,33</b>
1	50	19,12	<b>15,33</b>
1	100	26,45	<b>19,73</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 8

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Sirup, Suspension, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Ketotifen

1

Oxatomid

30

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,2	100	14,38	<b>12,95</b>
0,2	200	17,99	<b>15,48</b>
1	50	12,33	<b>11,52</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Retardkapseln

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsfaktor

Atenolol 25 mg + Chlortalidon 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	41,67
Atenolol 50 mg + Chlortalidon 25 mg + Hydralazin-HCl 50 mg	41,67
Metipranolol 20 mg + Butizid 2,5 mg + Dihydralazinsulfat 25 mg	40
Metipranolol 40 mg + Butizid 5 mg + Dihydralazinsulfat 50 mg	40
Metoprololtartrat 100 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	68,75
Metoprololtartrat 50 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	58,33
Oxprenolol-HCl 80 mg + Chlortalidon 10 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	82,14
Propranolol-HCl 60 mg + Bendroflumethiazid 2,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	63,64

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1,2	100	62,82	<b>46,86</b>
1,4	20	21,65	<b>18,05</b>
1,4	50	38,43	<b>29,79</b>
1,4	60	43,91	<b>33,63</b>
1,4	100	65,45	<b>48,71</b>
1,5	30	27,70	<b>22,29</b>
1,5	50	39,06	<b>30,23</b>
1,5	100	66,68	<b>49,56</b>
2	30	29,39	<b>23,47</b>
2	50	41,84	<b>32,18</b>
2	100	72,05	<b>53,32</b>
3	30	32,08	<b>25,35</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

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

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
3	50	46,18	<b>35,22</b>
3	100	80,48	<b>59,23</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsfaktor

Bupranolol-HCl 100 mg + Bemetizid 10 mg + Triamteren 20 mg	88,44
Propranolol-HCl 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Triamteren 25 mg	78,33
Timololhydrogenmaleat 10 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg + Amilorid-HCl 2,5 mg	18,75

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1,5	20	16,03	<b>14,11</b>
1,5	50	24,03	<b>19,72</b>
1,5	100	36,24	<b>28,26</b>
2	30	21,84	<b>18,18</b>
2	50	28,83	<b>23,07</b>
2	100	45,10	<b>34,47</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika

inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dosieraerosol

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsfaktor

Cromoglicinsäure + Fenoterol

5,6

Cromoglicinsäure + Reproterol

6

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,25	200	41,63	<b>32,02</b>
0,25	400	70,44	<b>52,19</b>
0,25	600	98,14	<b>71,59</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Retardkapseln

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsfaktor

Furosemid 15 mg + Triamteren 25 mg	29,09
Furosemid 30 mg + Triamteren 50 mg	29,09
Furosemid 40 mg + Amilorid-HCl 5 mg	22,5
Furosemid 40 mg + Triamteren 50 mg	30

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1,38	20	14,45	<b>12,99</b>
1,38	50	22,03	<b>18,31</b>
1,38	100	35,00	<b>27,38</b>
2	20	14,57	<b>13,08</b>
2	50	22,34	<b>18,53</b>
2	100	35,68	<b>27,87</b>
2,75	20	14,67	<b>13,17</b>
2,75	50	22,63	<b>18,73</b>
2,75	100	36,24	<b>28,26</b>
3	30	17,35	<b>15,03</b>
3	50	22,71	<b>18,78</b>
3	100	36,39	<b>28,37</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Hydrochlorothiazid mit ACE-Hemmern

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsfaktor

Benazepril 10 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	10,65
Benazepril 20 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	10,65
Captopril 25 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	41,78
Captopril 25 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	35,78
Captopril 50 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	41,78
Cilazapril 5 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	8,28
Enalapril 10 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	17,5
Enalapril 20 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	13
Lisinopril 10 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	16,79
Lisinopril 20 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	14,9
Quinapril 10 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	21,19
Quinapril 20 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	20,02
Quinapril 20 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	21,19
Ramipril 2,5 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	11,48
Ramipril 5 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	11,48

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,9	20	16,56	<b>13,45</b>
0,9	25	18,03	<b>14,24</b>
0,9	30	20,08	<b>15,37</b>
0,9	42	24,24	<b>17,67</b>
0,9	50	27,07	<b>19,22</b>
0,9	98	43,47	<b>28,25</b>
0,9	100	44,30	<b>28,70</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kombinationen von Hydrochlorothiazid mit ACE-Hemmern

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
1,06	28	19,71	<b>15,18</b>	
1,06	30	20,36	<b>15,54</b>	
1,06	50	27,55	<b>19,49</b>	
1,06	56	29,54	<b>20,59</b>	
1,06	98	44,70	<b>28,92</b>	
1,06	100	45,59	<b>29,39</b>	
1,31	18	16,31	<b>13,32</b>	15.5.04
1,31	20	16,96	<b>13,66</b>	
1,31	30	20,74	<b>15,74</b>	1.7.06
1,31	45	26,48	<b>18,91</b>	15.5.04
1,31	50	28,20	<b>19,85</b>	
1,31	98	46,41	<b>29,87</b>	
1,31	99	46,86	<b>30,11</b>	15.5.04
1,31	100	47,33	<b>30,37</b>	
1,34	30	20,79	<b>15,78</b>	
1,34	50	28,27	<b>19,88</b>	
1,34	100	47,53	<b>30,48</b>	
1,4	20	17,03	<b>13,71</b>	
1,4	25	18,98	<b>14,78</b>	
1,4	30	20,90	<b>15,83</b>	
1,4	42	25,61	<b>18,43</b>	
1,4	50	28,41	<b>19,97</b>	
1,4	98	46,95	<b>30,14</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kombinationen von Hydrochlorothiazid mit ACE-Hemmern

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,4	100	47,90	<b>30,69</b>
1,62	28	20,46	<b>15,60</b>
1,62	30	21,16	<b>15,98</b>
1,62	50	28,88	<b>20,23</b>
1,62	56	31,00	<b>21,40</b>
1,62	98	48,20	<b>30,84</b>
1,62	100	49,15	<b>31,37</b>
1,8	20	17,33	<b>13,86</b>
1,8	25	19,55	<b>15,09</b>
1,8	30	21,36	<b>16,09</b>
1,8	42	26,31	<b>18,80</b>
1,8	49	28,86	<b>20,21</b>
1,8	50	29,23	<b>20,41</b>
1,8	98	49,10	<b>31,33</b>
1,8	100	50,08	<b>31,87</b>
2	30	21,56	<b>16,20</b>
2	50	29,58	<b>20,61</b>
2	100	50,82	<b>32,28</b>
2,11	28	20,96	<b>15,86</b>
2,11	30	21,67	<b>16,26</b>
2,11	42	26,75	<b>19,05</b>
2,11	50	29,74	<b>20,68</b>
2,11	98	50,44	<b>32,08</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kombinationen von Hydrochlorothiazid mit ACE-Hemmern

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
2,11	100	51,21	<b>32,50</b>	
2,12	30	21,68	<b>16,27</b>	
2,12	50	29,76	<b>20,71</b>	
2,12	100	51,24	<b>32,52</b>	
2,18	25	19,87	<b>15,27</b>	1.9.06
2,18	30	21,74	<b>16,29</b>	
2,18	50	29,87	<b>20,77</b>	
2,18	98	50,65	<b>32,19</b>	
2,18	100	51,44	<b>32,63</b>	
2,5	30	22,03	<b>16,46</b>	1.7.05
2,5	50	30,33	<b>21,02</b>	1.7.05
2,5	100	52,42	<b>33,18</b>	1.7.05
2,61	18	17,08	<b>13,73</b>	15.5.04
2,61	20	17,77	<b>14,11</b>	
2,61	30	22,15	<b>16,52</b>	1.7.06
2,61	45	28,56	<b>20,04</b>	15.5.04
2,61	50	30,49	<b>21,11</b>	
2,61	99	52,31	<b>33,11</b>	15.5.04
2,61	100	52,72	<b>33,33</b>	
4,23	28	22,36	<b>16,64</b>	
4,23	42	28,89	<b>20,23</b>	
4,23	50	32,45	<b>22,19</b>	15.8.05
4,23	98	55,50	<b>34,87</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kombinationen von Hydrochlorothiazid mit ACE-Hemmern

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *	
4,23	100	56,37	<b>35,34</b>	15.8.05

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsfaktor

Nifedipin 10 mg + Acebutolol 100 mg	18,87
Nifedipin 10 mg + Atenolol 25 mg	4,77
Nifedipin 15 mg + Metoprolol 50 mg	6,5
Nifedipin 20 mg + Atenolol 50 mg	4,77

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
5,8	50	25,14	<b>20,50</b>
5,8	100	37,85	<b>29,38</b>
7,3	30	21,73	<b>18,10</b>
7,3	50	28,43	<b>22,79</b>
7,3	98	43,26	<b>33,18</b>
7,3	100	43,88	<b>33,61</b>
10	30	25,36	<b>20,65</b>
10	50	34,08	<b>26,75</b>
10	100	54,17	<b>40,81</b>
14,7	30	31,36	<b>24,84</b>
14,7	50	43,41	<b>33,28</b>
14,7	98	70,07	<b>51,94</b>
14,7	100	71,14	<b>52,68</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Paracetamol mit Codein

### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Codeinphosphat 30 mg x 0,5 H<sub>2</sub>O

0,5

Paracetamol 500 mg

0,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,8	10	10,52
0,8	20	11,22
1	10	10,76
1	20	11,65
1	100	17,58

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Paracetamol mit Codein

### Gruppe: 2

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

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

0,5

Paracetamol 1000 mg

0,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,2	10	11,61
0,2	20	12,90
0,3	10	11,82
0,3	20	13,23
0,7	10	12,33
0,7	20	14,07
1	10	12,57
1	20	14,45
1	30	16,09
1	50	18,99

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Kombinationen von Reserpin mit Thiazid-Diuretika und Analoga

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

### Einzelwirkstoff

### Vergleichsfaktor

Reserpin 0,05 mg + Clopamid 2,5 mg	3,4
Reserpin 0,07 mg + Butizid 2,5 mg	2,14
Reserpin 0,075 mg + Mefrusid 7,5 mg	6,06
Reserpin 0,1 mg + Clopamid 5 mg	3,4
Reserpin 0,1 mg + Xipamid 4 mg	2,93
Reserpin 0,125 mg + Chlortalidon 25 mg	11,17
Reserpin 0,125 mg + Hydrochlorothiazid 20 mg	9,82
Reserpin 0,15 mg + Mefrusid 15 mg	6,06
Reserpin 0,25 mg + Chlortalidon 50 mg	11,17
Reserpin 0,25 mg + Hydrochlorothiazid 10 mg	3,53

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,75	30	16,07	<b>14,14</b>
0,75	60	21,90	<b>18,22</b>
0,75	100	29,37	<b>23,45</b>
1,25	50	23,40	<b>19,27</b>
1,25	100	35,89	<b>28,01</b>
1,5	30	19,09	<b>16,26</b>
1,5	60	27,69	<b>22,28</b>
1,5	100	38,71	<b>29,99</b>
2,5	50	29,90	<b>23,82</b>
2,5	100	48,33	<b>36,72</b>

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

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsfaktor

Bendroflumethiazid 2,5 mg + Amilorid-HCl 4,4 mg

5

Trichlormethiazid 2 mg + Amilorid-HCl 2 mg

4,44

Xipamid 10 mg + Triamteren 30 mg

18,18

Xipamid 5 mg + Triamteren 15 mg

18,18

<b>Wirkstärkenvergleichsfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,9	30	14,79	<b>13,24</b>
0,9	100	22,36	<b>18,55</b>
1,38	20	15,46	<b>13,73</b>
1,38	50	21,21	<b>17,74</b>
1,38	100	29,14	<b>23,29</b>
2,2	30	22,22	<b>18,45</b>
2,2	50	28,11	<b>22,57</b>
2,2	100	40,75	<b>31,42</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Myotonolytika

### Gruppe: 1

zentral wirksame Myotonolytika, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Baclofen	50
Tetrazepam	150
Tizanidin	12

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,1	20	11,32	<b>10,48</b>
0,1	50	13,67	<b>11,67</b>
0,1	100	17,49	<b>13,58</b>
0,17	10	11,01	<b>10,33</b>
0,17	20	12,28	<b>10,96</b>
0,17	50	16,03	<b>12,84</b>
0,17	100	22,09	<b>15,86</b>
0,2	20	12,71	<b>11,17</b>
0,2	50	16,99	<b>13,32</b>
0,2	100	23,95	<b>16,80</b>
0,33	10	12,05	<b>10,85</b>
0,33	20	14,33	<b>12,00</b>
0,33	50	20,98	<b>15,32</b>
0,33	100	31,71	<b>20,68</b>
0,5	20	16,36	<b>13,01</b>
0,5	50	25,88	<b>17,77</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Myotonolytika

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,5	100	41,26	<b>25,45</b>
0,67	10	14,09	<b>11,86</b>
0,67	20	18,30	<b>13,98</b>
0,67	50	30,55	<b>20,10</b>
0,67	100	50,37	<b>30,01</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 1

hochpotente Neuroleptika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Benperidol	0,0144
Bromperidol	0,02
Flupentixol	0,0168
Fluphenazin	0,0168
Perphenazin	0,0585
Pimozid	0,0126
Tiotixen	0,0503
Trifluoperazin	0,0503

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
29,762	50	15,74	<b>13,91</b>
59,524	20	13,97	<b>12,66</b>
59,524	50	19,18	<b>16,31</b>
59,524	100	27,05	<b>21,82</b>
68,376	20	14,38	<b>12,95</b>
68,376	50	20,09	<b>16,95</b>
79,365	75	25,99	<b>21,09</b>
119,048	50	24,61	<b>20,12</b>
119,048	100	36,91	<b>28,74</b>
136,752	20	17,04	<b>14,83</b>
136,752	50	26,01	<b>21,10</b>
136,752	100	39,46	<b>30,51</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Neuroleptika

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
138,889	20	17,11	<b>14,88</b>
138,889	50	26,17	<b>21,21</b>
138,889	100	39,77	<b>30,74</b>
238,095	20	20,24	<b>17,06</b>
238,095	50	33,07	<b>26,04</b>
238,095	100	52,35	<b>39,53</b>
250	20	20,59	<b>17,30</b>
250	50	33,82	<b>26,56</b>
250	100	53,72	<b>40,50</b>
277,778	20	21,36	<b>17,84</b>
277,778	50	35,53	<b>27,76</b>
297,619	20	21,88	<b>18,21</b>
297,619	50	36,74	<b>28,61</b>
297,619	100	58,98	<b>44,18</b>
317,46	20	22,40	<b>18,58</b>
317,46	50	37,87	<b>29,39</b>
347,222	50	39,56	<b>30,58</b>
694,444	20	30,84	<b>24,48</b>
694,444	50	56,50	<b>42,44</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 3

hochpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Benperidol	0,0144
Bromperidol	0,02
Fluphenazin	0,0168
Perphenazin	0,0585
Trifluoperidol	0,0101

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
68,376	15	14,11	<b>12,78</b>
68,376	100	39,39	<b>30,46</b>
100	30	22,69	<b>18,78</b>
100	100	53,13	<b>40,09</b>
138,889	30	27,76	<b>22,32</b>
138,889	100	70,06	<b>51,93</b>
148,81	30	29,06	<b>23,23</b>
148,81	100	74,36	<b>54,95</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 4

hochpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Benperidol

0,0144

Fluphenazin

0,0168

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
138,889	5	12,95
595,238	5	23,82

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 5

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

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Chlorphenethazin	1,2505
Chlorpromazin	1
Chlorprothixen	0,8373
Clopenthixol	0,3346
Dixyrazin	0,2011
Levomepromazin	1,0055
Melperon	0,6709
Metofenazat	0,1
Perazin	0,6709
Promazin	1,2578
Prothipendyl	0,9141
Thioridazin	1,0055
Triflupromazin	0,3346
Zotepin	0,5027
Zuclopenthixol	0,1437

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
9,945	20	10,77	<b>10,32</b>
9,945	50	12,23	<b>11,20</b>
9,945	100	14,47	<b>12,53</b>
13,918	50	12,99	<b>11,65</b>
13,918	100	15,89	<b>13,39</b>
14,905	20	11,17	<b>10,56</b>
14,905	50	13,17	<b>11,76</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Neuroleptika

#### Gruppe: 5

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
14,905	100	16,23	<b>13,60</b>
15,526	20	11,23	<b>10,59</b>
15,526	50	13,28	<b>11,82</b>
15,526	100	16,43	<b>13,71</b>
17,915	20	11,41	<b>10,71</b>
17,915	50	13,70	<b>12,08</b>
17,915	100	17,22	<b>14,18</b>
22,42	20	11,76	<b>10,91</b>
22,42	50	14,45	<b>12,52</b>
22,42	100	18,61	<b>15,02</b>
24,863	20	11,92	<b>11,01</b>
24,863	50	14,86	<b>12,78</b>
24,863	100	19,37	<b>15,47</b>
25	20	11,94	<b>11,01</b>
25	50	14,88	<b>12,78</b>
25	100	19,41	<b>15,49</b>
37,263	20	12,74	<b>11,51</b>
37,263	50	16,72	<b>13,89</b>
37,263	100	22,88	<b>17,59</b>
43,759	20	13,15	<b>11,76</b>
43,759	50	17,66	<b>14,45</b>
49,727	20	13,51	<b>11,97</b>
49,727	50	18,48	<b>14,95</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Neuroleptika

#### Gruppe: 5

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
49,727	100	26,13	<b>19,54</b>
49,731	20	13,51	<b>11,97</b>
49,731	50	18,48	<b>14,95</b>
49,731	100	26,13	<b>19,54</b>
53,744	20	13,76	<b>12,11</b>
53,744	50	19,02	<b>15,27</b>
53,744	100	27,14	<b>20,15</b>
59,716	20	14,09	<b>12,33</b>
59,716	50	19,79	<b>15,73</b>
59,716	100	28,60	<b>21,02</b>
69,589	50	21,05	<b>16,49</b>
69,589	100	30,95	<b>22,42</b>
74,527	20	14,91	<b>12,80</b>
74,527	50	21,66	<b>16,86</b>
74,527	100	32,11	<b>23,12</b>
87,518	20	15,60	<b>13,22</b>
87,518	50	23,23	<b>17,79</b>
99,453	20	16,20	<b>13,58</b>
99,453	50	24,62	<b>18,61</b>
99,453	100	37,62	<b>26,43</b>
99,463	20	16,20	<b>13,58</b>
99,463	50	24,62	<b>18,61</b>
99,463	100	37,62	<b>26,43</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Neuroleptika

#### Gruppe: 5

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
107,488	20	16,60	<b>13,83</b>
107,488	50	25,53	<b>19,17</b>
107,488	100	39,33	<b>27,45</b>
149,054	20	18,58	<b>14,99</b>
149,054	50	30,04	<b>21,87</b>
149,054	100	47,73	<b>32,50</b>
173,974	50	32,59	<b>23,42</b>
173,974	100	52,50	<b>35,35</b>
198,906	20	20,77	<b>16,31</b>
198,906	50	35,05	<b>24,88</b>
198,906	100	57,11	<b>38,13</b>
198,926	20	20,77	<b>16,31</b>
198,926	50	35,05	<b>24,88</b>
198,926	100	57,11	<b>38,13</b>
298,107	20	24,78	<b>18,72</b>
298,107	50	44,26	<b>30,40</b>
298,107	100	74,26	<b>48,41</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 6

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

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Thioridazin

1,0055

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
29,836	20	13,85	<b>12,60</b>
29,836	50	20,04	<b>16,92</b>
29,836	100	30,24	<b>24,06</b>
198,906	20	27,56	<b>22,18</b>
198,906	50	53,87	<b>40,60</b>
198,906	100	97,26	<b>70,97</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 7

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Liquidum, Lösung, Saft, Suspension, Tropfen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Chlorpromazin	1
Chlorprothixen	0,8373
Dixyrazin	0,2011
Fluanison	0,1097
Levomepromazin	1,0055
Melperon	0,6709
Perazin	0,6709
Promazin	1,2578
Prothipendyl	0,9141
Thioridazin	1,0055
Zuclopenthixol	0,1437

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
7,453	100	12,76
7,453	200	16,51
7,453	300	20,56
17,968	20	10,85
20	20	10,98
20	100	18,14
23,886	100	19,80
32,819	25	12,52
32,819	50	16,01
37,263	30	13,69

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Neuroleptika

#### Gruppe: 7

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
37,263	100	25,64
39,781	30	13,96
39,781	50	17,39
39,781	100	26,74
54,699	15	12,35
54,699	100	33,30
65,584	30	16,83
65,584	100	38,10
139,179	30	25,09

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 8

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Chlorpromazin	1
Chlorprothixen	0,8373
Levomepromazin	1,0055
Melperon	0,6709
Perazin	0,6709
Promazin	1,2578
Prothipendyl	0,9141
Triflupromazin	0,3346

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
24,863	5	13,78	<b>11,92</b>
43,759	5	16,95	<b>13,66</b>
50	10	26,30	<b>18,79</b>
59,716	5	19,58	<b>15,10</b>
74,527	5	22,05	<b>16,47</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Neuroleptika

### Gruppe: 9

Depotneuroleptika, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Depotampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösungen

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Flupentixol	1,6628
Fluphenazin	1,3023
Fluspirilen	0,5
Perphenazin	6,2326
Zuclopenthixol	8,3023

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
1,92	1	11,29	<b>10,81</b>
3	3	16,87	<b>14,70</b>
3	5	21,52	<b>17,95</b>
6,014	5	32,02	<b>25,30</b>
9,598	1	16,74	<b>14,61</b>
9,598	5	43,89	<b>33,62</b>
12,028	1	18,36	<b>15,74</b>
12,028	5	51,69	<b>39,08</b>
16,045	1	20,98	<b>17,58</b>
16,045	5	64,30	<b>47,90</b>
19,197	1	22,99	<b>18,98</b>
19,197	5	74,01	<b>54,69</b>
24	1	25,99	<b>21,09</b>
24	5	88,48	<b>64,82</b>
24,056	1	26,04	<b>21,12</b>

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Neuroleptika

#### Gruppe: 9

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
24,056	5	88,64	<b>64,94</b>
24,09	1	26,05	<b>21,12</b>
24,09	5	88,75	<b>65,02</b>
36,084	1	33,33	<b>26,24</b>
38,394	1	34,72	<b>27,20</b>
38,394	5	130,53	<b>94,26</b>
60,14	1	47,35	<b>36,05</b>
60,14	5	191,51	<b>136,96</b>
76,787	1	56,74	<b>42,61</b>
76,787	5	236,79	<b>168,63</b>
120,279	1	80,49	<b>59,24</b>
160,447	1	101,73	<b>74,11</b>
191,968	1	118,06	<b>85,55</b>

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Parkinsontherapeutika

### Gruppe: 1

Dopaminagonisten, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Oblongtabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Alpha-Dihydroergocriptin	50
Bromocriptin	20
Lisurid	1,5
Pergolid	1,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>	
0,033	30	13,55	<b>12,38</b>	
0,033	50	16,05	<b>14,13</b>	
0,033	100	22,17	<b>18,40</b>	
0,1	30	22,80	<b>18,86</b>	
0,1	60	35,37	<b>27,64</b>	
0,125	10	15,45	<b>13,71</b>	
0,125	30	26,45	<b>21,41</b>	
0,125	100	63,46	<b>47,31</b>	
0,133	10	15,85	<b>13,99</b>	
0,133	30	27,62	<b>22,23</b>	
0,133	90	61,65	<b>46,05</b>	
0,133	100	67,24	<b>49,96</b>	
0,167	20	25,23	<b>20,56</b>	
0,167	50	47,45	<b>36,10</b>	01.12.06
0,167	100	83,53	<b>61,37</b>	

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Parkinsontherapeutika

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
0,25	30	45,53	<b>34,77</b>
0,25	100	124,56	<b>90,09</b>
0,333	20	42,82	<b>32,87</b>
0,333	50	90,12	<b>65,97</b>
0,333	60	105,62	<b>76,83</b>
0,333	100	166,92	<b>119,73</b>
0,4	30	69,67	<b>51,67</b>
0,4	60	126,95	<b>91,76</b>
0,4	100	201,88	<b>144,20</b>
0,5	30	86,28	<b>63,27</b>
0,5	100	255,06	<b>181,43</b>
0,667	20	80,62	<b>59,32</b>
0,667	50	181,77	<b>130,15</b> 01.12.06
0,667	100	346,08	<b>245,14</b>
0,8	100	420,17	<b>297,00</b> 1.7.06

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

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Parkinsontherapeutika

### Gruppe: 2A

Anticholinergika, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Bitabs, Retardkapseln, Manteltabletten

#### Einzelwirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Benzatropin	3,5
Bornaprin	9
Pridinol	10
Procyclidin	15
Trihexyphenidyl	8

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,25	50	18,69	<b>14,61</b>
0,25	100	26,10	<b>18,69</b>
0,333	100	29,35	<b>20,48</b>
0,444	30	18,00	<b>14,24</b>
0,444	60	24,85	<b>18,00</b>
0,444	100	33,26	<b>22,63</b>
0,5	30	18,66	<b>14,60</b>
0,5	100	35,09	<b>23,63</b>
0,625	50	25,75	<b>18,50</b>
0,625	100	38,94	<b>25,75</b>

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

**Festbetragsanpassung aufgrund der  
Mehrwertsteuererhöhung  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 23.10.2006  
Inkrafttreten: 1.1.2007**

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

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

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



# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Acetylcystein

### Gruppe: 1B

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	50	2,64
20	75	3,70
20	100	4,69
20	150	6,56
20	200	8,32
100	10	1,74
100	20	3,05
100	50	6,52
100	100	11,58
200	10	2,55
200	20	4,51
200	24	5,25
200	48	9,31
200	50	9,66
200	100	17,12
600	6	3,08
600	10	4,72

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Acetylcystein

#### Gruppe: 1B

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
600	12	5,47
600	20	8,39
600	24	9,73
600	40	14,88
600	48	17,29
600	50	17,90

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Aciclovir**

#### **Gruppe: 2B**

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
50	2	5,11

---

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Alpha-Liponsäure

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100	30	7,49
100	100	22,37
200	30	12,95
200	60	24,31
200	100	38,70
250	30	15,42
250	60	29,00
250	100	46,17
300	30	17,83
300	60	33,49
300	100	53,32
600	30	30,82
600	60	57,92
600	100	92,21

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Alpha-Liponsäure

### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Infusionslösungen, Set, Start, ggf. mit Applikationshilfen auf Antrag des Herstellers

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100	10	25,69
100	20	47,59
150	5	18,58
150	10	34,39
150	20	63,69
250	10	49,65
250	20	91,93
300	5	30,56
300	10	56,58
300	20	104,79
600	3	31,94
600	5	50,29
600	10	93,12
600	20	172,45

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ambroxol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Tabletten, Brause-, Kau-, Film-, Lutsch-, Trink-, Retardtabletten, Retardkapseln, Pastillen, Beutel, Lösung, Tropfen, Saft, Sirup, Pulver

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3	100	2,58
3	200	4,53
3	250	5,41
6	100	4,26
6	250	8,93
7,5	50	2,87
7,5	100	5,00
15	20	2,26
15	24	2,62
15	25	2,70
15	50	4,72
15	100	8,26
20	20	2,77
20	50	5,81
30	20	3,72
30	40	6,50
30	50	7,79

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ambroxol

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
30	100	13,60
60	10	3,51
60	20	6,12
60	40	10,72
60	50	12,82
60	100	22,44
75	10	4,11
75	20	7,21
75	50	15,07
75	100	26,35

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Ambroxol**

#### **Gruppe: 2**

inhalative Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Inhalationsampullen, Inhalationslösungen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
7,5	50	3,67
7,5	100	7,37
7,5	250	18,41

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ammoniumbituminosulfonat

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Einreibung, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100	40	9,14
200	15	5,90
200	25	7,87
200	40	10,22
200	50	11,58
200	100	17,06
300	20	7,40
500	25	9,10
500	40	11,84
500	100	19,78
850	40	12,89
850	100	21,54

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Benzoylperoxid

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Emulsion, Gel, Lotion, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
25	20	4,05
25	40	6,07
25	50	6,93
30	25	4,75
30	30	5,31
30	50	7,15
30	100	10,76
40	40	6,59
40	100	11,28
50	25	5,19
50	30	5,78
50	40	6,84
50	50	7,81
50	100	11,73
50	200	17,65
100	20	5,13
100	25	5,85

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Benzoylperoxid

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	30	6,50
100	40	7,70
100	50	8,78
100	100	13,19
100	200	19,85

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Bromhexin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
8	20	2,36
8	50	5,31
8	100	9,73
12	20	3,22
12	50	7,21
16	20	4,01
16	50	8,98
20	20	4,75
20	50	10,65

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Bromhexin

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Lösung, Saft, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,8	100	2,74
0,8	250	3,45
1,6	100	3,51
1,6	250	4,41
2	20	2,51
2	40	3,01
2	50	3,17
2	100	3,80
2	250	4,76
8	20	4,11
8	30	4,53
8	50	5,16
8	100	6,19
12	30	5,25
12	50	5,97
12	100	7,12

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Bufexamac

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Emulsion, Milch, Lotio, Salbe, Fettsalbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	50	1,82
10	100	3,12
10	200	5,34
50	15	3,58
50	20	4,49
50	25	5,32
50	40	7,69
50	50	9,12
50	100	15,62
50	200	26,74

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Butylscopolamin

### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	20	6,38
10	30	8,93
10	50	13,63

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Butylscopolamin

### Gruppe: 2

rektale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	10	7,89
10	12	8,10

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Butylscopolamin

#### Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen, Injektionsampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20	5	4,17
20	10	8,33
200	5	25,78

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calcium zur Substitution und Therapie

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Beutel, Dragees, Dragees magensaftresistent, Granulat, Pulver, Tabletten, Tabletten magensaftresistent, Brause-, Film-, Kautabletten, Pastillen, Trinkampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
15,78	50	1,42
46,1	50	2,82
46,1	100	5,13
53,3	100	5,65
53,3	250	12,48
53,6	50	3,11
53,6	100	5,66
78,3	50	3,99
78,3	100	7,27
80	80	6,07
80	100	7,37
82	50	4,11
82	100	7,49
89,4	20	1,98
109	20	2,24
109	100	9,02
116	50	5,16

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calcium zur Substitution und Therapie

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
116	100	9,41
120,4	50	5,31
120,4	100	9,66
120,4	200	17,58
126,7	100	9,97
126,7	200	18,16
140	100	10,65
160	80	9,58
177,4	100	12,45
177,4	200	22,68
200	50	7,38
200	100	13,47
200	200	24,53
200,2	50	7,38
200,2	100	13,47
200,2	200	24,54
240,8	50	8,35
240,8	100	15,20
240,8	200	27,70
250	50	8,53
250	180	25,93

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Calcium zur Substitution und Therapie

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
500	16	5,05
500	20	6,12
500	30	8,65
500	40	11,11
500	50	13,49
500	60	15,80
500	76	19,37
500	90	22,44
500	100	24,57
600	20	6,87
600	40	12,53
600	50	15,20
600	100	27,70
1000	20	9,63
1000	40	17,53
1000	50	21,25
1000	100	38,75

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clotrimazol

#### Gruppe: 1

Creme/Salbe

verschreibungsfrei

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	15	2,76
10	20	3,49
10	25	4,19
10	30	4,86
10	50	7,38
10	60	8,58
10	100	13,01
20	50	7,50

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Clotrimazol

#### Gruppe: 2

Liquidum, Lösung, Pumpspray, Spray, Tropflösung

verschreibungsfrei

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	10	2,80
10	15	3,80
10	20	4,70
10	25	5,56
10	30	6,38
10	40	7,93
10	50	9,37
10	100	15,80

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Clotrimazol

### Gruppe: 3

Puder/Spray

verschreibungsfrei

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
7,7	30	4,63
10	30	6,00

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Clotrimazol

### Gruppe: 4B

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Vaginalcreme, Vaginaltabletten, Vaginalcreme/Vaginaltabletten-Kombi, Vaginalsuppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
400	1	6,28
500	1	6,69
600	1	7,03
700	1	7,34
800	1	7,63
850	1	7,77
1000	1	8,10

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

Wirkstärkeneinheit

700 = 20 g Creme 1% + 1 Tabl. à 500 mg

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

850 = 25 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

1000 = 20 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Colecalciferol

#### Gruppe: 1B

feste orale Darreichungsformen (400 I.E. - 1.000 I.E.)

verschreibungsfrei

Tabletten, Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
400	100	7,37
500	30	2,77
500	90	6,87
1000	20	2,08
1000	30	2,92
1000	50	4,45
1000	90	7,21
1000	100	7,87

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Colecalciferol + Fluorid

feste orale Darreichungsformen (500 I.E. - 1.000 I.E. Colecalciferol + 0,25 mg Fluorid)

verschreibungsfrei

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
0,2625	30	2,36
0,2625	90	6,16
0,275	30	2,82
0,275	90	7,37

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cromoglicinsäure

#### Gruppe: 1

Augentropfen, Eindosispipetten

verschreibungsfrei

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20	5	2,20
20	10	4,63
20	20	9,77
20	25	12,42

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cromoglicinsäure

#### Gruppe: 2

Nasenspray, Nasentropfen, Spray

verschreibungsfrei

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20	15	6,37
20	26	10,88
20	30	12,48

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Cromoglicinsäure**

#### **Gruppe: 3**

Augentropfen/Nasenspray (Kombi)

verschreibungsfrei

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
20	25	10,19
20	36	14,67

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cromoglicinsäure

#### Gruppe: 4

inhalative Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dosieraerosol, Inhalationsampullen, Inhalationskapseln/Inhalationslösungen, nasale Inhalationskapseln, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
1	200	15,22
1	400	27,67
1	600	39,25
20	50	21,96
20	100	39,89
20	150	56,58
20	200	72,51

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Cromoglicinsäure

#### Gruppe: 5

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Beutel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100	30	20,15
100	50	32,77
100	100	63,49
200	50	63,69

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Cyanocobalamin

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Injektionsflaschen, Injektionslösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,1	5	2,44
0,1	6	2,76
0,1	10	3,89
1	3	3,27
1	5	4,64
1	6	5,25
1	10	7,40
1	20	11,83
1	50	21,91
1,6	5	5,31
1,6	10	8,46
1,6	20	13,49
2	10	9,01
2,5	3	4,26
3	5	6,31
3	10	10,06
3	20	16,07

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Cyanocobalamin**

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
5	10	11,63

---

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dexpanthenol

### Gruppe: 1

lokale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Balsam, Creme, Emulsion, Lotio, Lösung, Salbe, Spray, Tuch

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
46,3	130	8,28
50	3,5	0,56
50	20	2,06
50	25	2,44
50	30	2,77
50	35	3,12
50	40	3,45
50	50	4,08
50	75	5,51
50	100	6,81
50	250	13,47
50	500	22,54

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dexpanthenol

### Gruppe: 2

Ophthalmika und Rhinologika

verschreibungsfrei

Augengel, Augensalbe, Dosierspray, Eindosispipetten, Nasencreme, Nasensalbe, Augentropfen, Nasenspray

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	5	2,70
50	6	3,12
50	10	4,69
50	15	6,44
50	18	7,44
50	20	8,06
50	30	11,14
50	36	12,85
50	72	22,25

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diclofenac

#### Gruppe: 5B

topische Darreichungsformen (Konzentrationsbereich ca. 1 - 5 %)

verschreibungsfrei

Gel, Creme

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
-	10	1,24 15.8.06
-	50	3,82
-	60	4,34
-	100	6,19
-	120	7,03
-	150	8,23

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dimenhydrinat

### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Dragees, Kaudragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
10	10	0,62
20	10	1,24
25	10	1,54
50	10	3,08
50	20	4,72

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Dimenhydrinat

#### Gruppe: 2

rektale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
40	5	3,43
40	10	4,88
70	5	4,17
70	10	5,96
80	10	6,25
150	10	7,81

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Diphenhydramin

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
25	10	2,20
25	20	3,70
50	10	2,58
50	20	4,38
50	50	8,75

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Doxylamin

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
25	10	3,08
25	20	5,28
30	10	3,14
30	20	5,41

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Etilefrin

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Kapseln, Tabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
5	20	1,65
5	50	3,22
5	100	5,32
7,5	15	4,24
7,5	20	5,19
7,5	30	6,97
7,5	50	10,06
7,5	100	16,61
10	20	11,63
10	50	22,57
10	100	37,28
15	20	36,37
15	50	70,58

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Etilefrin

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungsfrei

Perlongetten, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
25	20	5,59
25	50	11,70
25	100	20,44

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Folsäure

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
5	20	5,19
5	25	6,19
5	28	6,77
5	50	10,65
5	84	15,97
5	100	18,31
15	50	31,93
15	100	54,95

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Folsäure

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
5	5	2,20
5	10	4,03
5	20	7,40
15	6	4,61
20	5	4,57
20	10	8,39
20	20	15,42

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ginkgo biloba-Trockenextrakt

orale Darreichungsformen, standardisiert auf Flavonglykoside in 50:1 angereicherterem  
Trockenextrakt  
verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Brausetabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
4,8	30	4,61
4,8	50	7,21
4,8	100	13,21
7,5	40	9,01
7,5	100	20,08
9,6	20	6,19
9,6	30	8,82
9,6	50	13,78
9,6	60	16,17
9,6	100	25,29
9,6	120	29,65
9,6	200	46,41
9,6	300	66,21
10	100	26,28
10	200	48,23
12,5	50	17,65
12,5	100	32,38

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ginkgo biloba-Trockenextrakt

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
14,4	25	10,98
14,4	30	12,89
14,4	50	20,15
14,4	100	36,96
19,2	30	16,85
19,2	60	30,92
19,2	120	56,76
28,8	20	17,24
28,8	30	24,62
28,8	60	45,20
28,8	120	82,95

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Heparin

#### Gruppe: 1

Heparin-Natrium, topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Gel Roll on, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
300	40	2,74
300	50	3,24
300	100	5,45
300	150	7,40
300	200	9,21
400	40	3,17
400	100	6,32
500	40	3,57
500	100	7,12
500	150	9,66
600	10	1,38
600	40	3,92
600	50	4,64
600	100	7,83
600	150	10,63
600	200	13,21
1000	40	5,13

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Heparin

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
1000	100	10,22
1500	75	10,16
1500	100	12,61
1500	150	17,12
1800	40	6,97
1800	100	13,88
1800	150	18,85

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Hydroxocobalamin

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
0,5	5	5,71
0,5	10	9,97
1	5	5,78
1	10	10,06
1	100	63,57
1,5	5	5,81
1,5	10	10,09
10	4	4,95
10	20	17,97

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Hydroxyethylsalicylat

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Lösung, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100	50	2,55
100	100	5,11
105,5	40	2,15
105,5	50	2,70
105,5	80	4,30
105,5	100	5,41
125	50	3,20
125	100	6,40
150	50	3,83
150	100	7,66

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ibuprofen

#### Gruppe: 1B

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	100	3,72
40	100	5,41
175,6	20	3,55
200	10	2,26
200	12	2,57
200	14	2,92
200	20	3,80
200	30	5,16
200	50	7,59
200	100	12,82
292,6	10	2,76
292,6	20	4,64
400	6	2,20
400	10	3,26
400	12	3,74
400	20	5,51
400	30	7,49

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ibuprofen

#### Gruppe: 1B

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
400	50	11,04
400	100	18,61

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Ibuprofen

#### Gruppe: 4

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
50	40	5,13
50	50	6,12
50	100	10,63
50	150	14,68

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Indometacin

### Gruppe: 4B

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Gel, Spray, Lösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
8	50	4,34
8	100	6,72

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Jodid zur Strumaprophylaxe

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten, Depottabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,1	25	1,42
0,1	50	2,50
0,1	90	3,99
0,1	100	4,34
0,15	50	3,24
0,15	100	5,59
0,2	20	1,88
0,2	50	3,89
0,2	100	6,72
0,4	50	6,03
0,4	100	10,45
0,5	50	6,97
0,5	100	12,02
1,53	14	5,16
1,53	28	8,95

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kaliumsalze

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Beutel, Granulat, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
314,7	50	19,23
314,7	100	36,51
446	100	39,14
446	500	173,22
524,5	50	21,29
780	20	9,89
780	50	23,05
780	100	43,74
976,5	15	7,93
976,5	30	15,03
976,5	90	41,50
1565,8	15	8,71
1565,8	30	16,52
1565,8	90	45,59

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Kaliumsalze

#### Gruppe: 2

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungsfrei

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
314,7	20	4,08
314,7	50	8,63
314,7	100	15,20
393,3	50	10,78
393,3	100	18,98

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Lactulose

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Beutel, Granulat, Pulver, Tabletten, Kautabletten, Saft, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,7	200	4,95
0,7	300	6,87
0,7	500	10,39
0,7	1000	18,23
1	200	6,90
1	500	14,47
2,5	50	5,25
2,9	50	6,03
2,9	100	10,56
6	10	3,22
6	30	7,83
6	60	13,71
6	100	20,73
10	10	5,16
10	20	9,06
10	50	19,02
10	60	22,02

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Lactulose

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
10	100	33,30

---

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Loperamid**

#### **Gruppe: 1B**

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Plättchen, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Täfelchen, Lösung, Tropfen

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
2	6	1,82
2	10	3,02
2	12	3,63

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Magaldrat

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Gel, Tabletten, Kau-, Lutschtabletten, Suspension, Beutel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
80	250	7,87
400	20	3,20
400	50	6,44
400	100	10,92
800	10	2,92
800	20	4,97
800	50	10,03
800	100	17,05
1600	10	4,57
1600	20	7,77
1600	50	15,66

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Magnesium

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Granulat, Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Lacktabletten, Lutschtabletten, Beutel, Pulver

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
32,8	20	1,82
32,8	50	3,67
32,8	100	6,19
32,8	200	10,45
33,8	50	3,74
33,8	100	6,32
33,8	200	10,69
36,22	100	6,65
40	50	4,24
40	100	7,13
40	200	12,05
43	100	7,51
43	200	12,69
48,6	50	4,86
48,6	100	8,20
48,6	200	13,85
50	50	4,95

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Magnesium

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	100	8,37
60,8	20	2,86
60,8	50	5,69
60,8	100	9,63
66,5	50	6,07
66,5	100	10,26
98,6	50	8,06
98,6	100	13,60
100	10	2,40
100	20	4,08
100	50	8,10
100	100	13,74
121,5	10	2,76
121,5	20	4,69
121,5	30	6,37
121,5	40	7,89
121,5	50	9,34
121,5	60	10,75
121,5	100	15,80
144,1	50	10,56
150,7	20	5,45

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Magnesium

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
150,7	40	9,21
150,7	50	10,92
150,7	100	18,45
182,3	20	6,25
182,3	50	12,48
182,3	100	21,13
243	10	4,53
243	20	7,69
243	40	12,97
243	50	15,37
243	60	17,65 15.8.06
243	100	25,95
295,7	20	8,84
295,7	50	17,70
295,7	100	29,87
300	20	8,93
300	50	17,86
300	100	30,19
364,5	20	10,26
364,5	50	20,54
365	20	10,28

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Magnesium

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
365	40	17,36
486	20	12,61
486	50	25,25
500	20	12,85
500	50	25,75
500	100	43,53
602,8	50	29,44

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Magnesium

### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen, Infusionslösungen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
11,7	5	2,48
11,7	10	4,24
29,3	5	3,89
29,3	10	6,68
48,6	5	5,00
49,1	5	5,05
58,6	5	5,47
58,6	10	9,38
60,8	5	5,59
60,8	10	9,54
72,9	5	6,12
72,9	10	10,45
77	5	6,27
77	10	10,75
97,2	5	7,03
98,6	5	7,08
98,6	10	12,13

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Magnesium

#### Gruppe: 2

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
201,9	10	17,24
403,8	5	14,18
403,8	10	24,29
486,1	5	15,52
493	5	15,66
493	10	26,79

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Nachtkerzensamenöl**

orale Darreichungsformen standardisiert auf Gamolensäure

verschreibungsfrei

Kapseln

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
40	90	23,90
40	120	30,11
40	200	45,39
40	240	52,59
80	120	52,30

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nystatin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
500000	20	14,40
500000	30	19,71
500000	50	29,21
500000	100	49,88

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nystatin

#### Gruppe: 2

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Suspension, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
100000	24	6,77
100000	30	7,89
100000	48	10,92
100000	50	11,25

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nystatin

#### Gruppe: 3

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Vaginalcreme, Ovula, Vaginalsuppositorien, Vaginaltabletten, Ovula-/Vaginalcreme-Kombipackung, Creme-/Vaginaltabletten-Kombipackung, Salbe-/Vaginaltabletten-Kombipackung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
600000	1	5,00
1000000	1	6,47
1200000	1	7,09
1250000	1	7,24
2000000	1	9,17
2400000	1	10,06
3100000	1	11,41
3200000	1	11,60
3500000	1	12,13
3700000	1	12,48

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

Wirkstärkeneinheit

3.100.000 I. E. = 25 g Salbe à 100.000 I. E./g + 6 Vaginaltabletten à 100.000 I. E.

3.200.000 I. E. = 20 g Creme à 100.000 I. E./g + 12 Ovula à 100.000 I. E.

3.500.000 I. E. = 25 g Salbe à 100.000 I. E./g + 10 Ovula à 100.000 I. E.

3.700.000 I. E. = 25 g Salbe à 100.000 I. E./g + 12 Vaginaltabletten à 100.000 I. E.

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nystatin

#### Gruppe: 4

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Suspensionsgel, Paste, Softpaste, Puder, Puderspray, Salbe

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
96000	99	22,57
100000	20	7,12
100000	25	8,37
100000	50	13,82
100000	100	22,82
250000	20	7,69

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Nystatin + Zinkoxid

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Pasten, Salben

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100200	20	6,87
100200	25	8,03
100200	50	13,08
100200	100	21,32

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pankreatin

#### Gruppe: 1

magensaftresistente polydisperse Darreichungsformen

verschreibungsfrei

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10000	50	14,83
10000	100	26,74
10000	200	48,23
13000	50	18,34
13000	100	33,07
13000	200	59,65
20000	50	26,00
20000	100	46,90
20000	200	84,57
20800	50	26,86
20800	200	87,30
25000	50	31,15
25000	100	56,20
25000	200	101,34
30000	50	36,12
30000	100	65,13
30000	200	117,48

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pankreatin

#### Gruppe: 1

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
36000	50	41,86
36000	100	75,51
36000	200	136,17
40000	50	45,60
40000	100	82,23
40000	200	148,31
50000	20	25,06
50000	40	45,20
50000	80	81,49

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pankreatin

#### Gruppe: 2

magensaftresistente monolithische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Dragees magensaftresistent, Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Tabletten, Tabletten magensaftresistent, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10000	20	5,69
10000	50	12,69
10000	100	23,26
10150	50	12,69
10150	100	23,26
10150	200	42,70
20000	20	5,76
20000	50	12,85
20000	60	15,09
20000	100	23,59
20000	200	43,27
30000	50	12,97
30000	100	23,79

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Paracetamol

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Beutel, Granulat, Pulver, Tropfen, Lösung, Saft, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
20	100	3,08
24	200	4,38
40	60	2,44
40	100	3,14
50	100	3,14
450	10	1,06
450	20	1,48
500	10	1,06
500	12	1,15
500	20	1,50
500	30	1,82
500	40	2,09
500	50	2,36
600	5	0,76
600	10	1,06

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Paracetamol

#### Gruppe: 2

Suppositorien

verschreibungsfrei

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
75	10	1,12
125	5	0,76
125	10	1,29
250	5	0,88
250	10	1,52
500	5	1,06
500	10	1,82
1000	10	2,15

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Polyvidon-Jod

#### Gruppe: 1

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
10	20	4,11
10	25	4,69
10	30	5,20
10	50	7,02
10	100	10,50
10	200	15,74
10	250	17,91
10	300	19,93
10	400	23,57

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pyridoxin

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
16,5	20	0,76
16,5	100	2,86
33	20	1,52
33	50	3,22
33	100	5,69
82,3	20	3,80
82,3	40	6,68
82,3	50	8,03
82,3	100	14,21
164,5	50	16,03
164,5	100	28,41
246,8	20	11,28
246,8	50	24,05
246,8	100	42,60

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Pyridoxin

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen, Injektionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
20,6	5	3,02
20,6	10	4,57
41,1	5	3,02
41,1	10	4,57
82,3	5	3,02

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Saccharomyces boulardii

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Pulver

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
50	20	7,24
50	50	16,66
50	100	31,36
250	8	4,24
250	10	5,16
250	16	7,93
250	20	9,71
250	32	14,93
250	50	22,42
250	100	42,20
375	10	5,56
375	20	10,48

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sägepalmenfrüchte

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
160	40	9,02
160	50	10,85
160	60	12,59
160	100	19,16
160	120	22,25
160	180	31,04
160	200	33,84
320	20	8,78
320	30	12,26
320	40	15,52
320	48	18,02
320	50	18,64
320	60	21,65
320	90	30,19
320	100	32,92
320	120	38,23
320	150	45,91

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Sägepalmenfrüchte

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
320	200	58,16

---

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
100	20	3,89
100	50	7,50
100	100	12,33
103	20	4,01
103	50	7,72
103	100	12,71
200	100	24,66
300	50	22,51
500	50	37,50
500	100	61,63

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie

#### Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
25	5	0,90
25	10	1,80
100	5	3,58
100	10	7,18
200	5	7,18
200	10	14,33

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Troxerutin

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
250	50	11,04
250	100	18,90
300	50	13,27
300	100	22,66

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Urea

topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Salbe, Fettsalbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
30	100	12,59
100	50	7,38
100	75	10,15
100	100	12,71
100	150	17,46
100	200	21,86
100	300	30,04
100	450	41,25
120	50	7,40
120	75	10,16
120	100	12,72
120	200	21,90 1.8.06
120	250	26,08
200	10	2,12

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Xylometazolin

nasale topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Lösung, Spray, Dosierspray, Eindosispipetten, Gel, Nasengel, Nasenspray, Nasentropfen, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
0,25	10	1,24
0,5	10	1,94
0,5	15	2,70
1	10	3,02
1	15	4,24
1	20	5,34

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Zink zur Substitution und Therapie

### Gruppe: 1B

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, magensaftresistente Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *
3	20	5,36
3	40	9,34
3	50	11,17
3	100	19,39
6	20	5,45
6	50	11,32
6	100	19,64
7	50	11,34
7	100	19,71
10	20	5,51
10	40	9,54
10	50	11,41
10	100	19,83
15	20	5,53
15	50	11,50
15	100	19,96
19,2	20	5,56

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Zink zur Substitution und Therapie

#### Gruppe: 1B

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
19,2	50	11,57
19,2	100	20,08
20	20	5,57
20	40	9,67
20	50	11,57
20	100	20,08
25	20	5,59
25	40	9,71
25	50	11,60
25	100	20,17

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

**Festbetragsanpassung aufgrund der  
Mehrwertsteuererhöhung  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 23.10.2006  
Inkrafttreten: 1.1.2007**

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

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

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



# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Azol-Antimykotika

### Gruppe: 1B

Azol-Antimykotika

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Paste

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Bifonazol	1
Croconazol	1
Econazolnitrat	1
Fenticonazolnitrat	2
Isoconazol	1
Ketoconazol	2
Miconazolnitrat	2
Omoconazol	1
Oxiconazol	1
Sertaconazol	2
Tioconazol	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
10	15	3,70
10	20	4,70
10	25	5,69
10	30	6,65
10	35	7,58
10	40	8,48
10	50	10,26
10	60	11,97
10	70	13,65
10	100	18,48

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Azol-Antimykotika

### Gruppe: 2

Azol-Antimykotika

verschreibungsfrei

Beutel, Lösung, Lotion, Spray, Pumpspray

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bifonazol	1
Econazolnitrat	1
Fenticonazolnitrat	2
Isoconazolnitrat	1
Ketoconazol	2
Miconazolnitrat	2
Oxiconazol	1
Tioconazol	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
10	10	5,97
10	15	7,93
10	20	9,70
10	22	10,36
10	25	11,34
10	30	12,85
10	35	14,33
10	50	18,37
10	100	29,79
11,5	10	6,87
11,5	20	11,15
11,5	50	21,12
11,5	100	34,24

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Azol-Antimykotika

#### Gruppe: 2

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag *
11,65	30	15,01
11,65	60	24,29

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Azol-Antimykotika

### Gruppe: 3

Azol-Antimykotika

verschreibungsfrei

Puder

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Bifonazol	1
Econazolnitrat	1
Miconazolnitrat	2
Oxiconazol	1
Tioconazol	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
10	25	11,17 1.9.06
10	30	13,41

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dimeticon und Simethicon

### Gruppe: 1

Dimeticon und Simethicon, feste orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Tabletten, Kautabletten, Granulat, Pastillen, Lutschpastillen

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Dimeticon	1
Simethicon (berechnet als Dimeticon)	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
39	25	4,39
39	50	7,44
39	100	12,61
40	20	3,74
40	50	7,53
40	100	12,76
41	20	3,80
41	30	5,16
41	50	7,62
41	100	12,89
80	20	5,05
80	50	10,09
80	100	17,09
100	20	5,51
100	50	11,08
100	100	18,79

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Dimeticon und Simethicon

### Gruppe: 2

Dimeticon und Simethicon, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Emulsion, Liquidum, Suspension, Tropfen

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Dimeticon

1

Simethicon (berechnet als Dimeticon)

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
5	180	3,45
8	200	6,12
39	30	4,51
39	90	13,47
40	30	4,63
40	50	7,70
40	100	15,34
64	30	7,40
64	120	29,44

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H2-Antagonisten

### Gruppe: 1B

weitere H2-Antagonisten, orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Kapseln, Filmtabletten, Brausetabletten, Retardkapseln, Plättchen, Tabletten

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Famotidin

0,4

Ranitidin

3

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
25	6	2,64
25	10	4,17
25	12	4,91
25	14	5,63

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

### Gruppe: 4B

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

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

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Naproxen

0,5

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
400	3	1,38
400	7	2,80
400	10	3,74
400	20	6,62
400	30	9,23
500	10	3,86
500	20	6,81
500	30	9,50

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

**Festbetragsanpassung aufgrund der  
Mehrwertsteuererhöhung  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 23.10.2006  
Inkrafttreten: 1.1.2007**

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

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

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



## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Beutel, Granulat, Tabletten, Brausetabletten, Kapseln, Pastillen, Kautabletten, Pulver

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Acetylsalicylsäure

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
30	100	2,68
50	100	3,26
75	50	2,38
75	100	3,82
100	20	1,42
100	50	2,64
100	100	4,26
250	20	2,00
250	50	3,74
300	50	4,03
300	100	6,50
324	10	1,38
324	12	1,58
324	20	2,20
324	24	2,51
324	30	2,92
324	40	3,57

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen

#### Gruppe: 1

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
400	14	1,88
400	42	3,99
400	98	7,15
500	2	0,54
500	10	1,62
500	12	1,86
500	20	2,62
500	24	2,96
500	30	3,45
500	50	4,91
500	100	7,89
600	20	2,82

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungsfrei

magensaftresistente Kapseln, magensaftresistente Tabletten, mikroverkapselte Tabletten, Retardtabletten

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Acetylsalicylsäure

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	
75	20	2,51	15.11.06
75	50	5,75	15.11.06
75	100	10,76	15.11.06
100	20	2,53	
100	40	4,72	
100	50	5,78	
100	90	9,84	
100	100	10,82	
300	50	5,91	
300	100	11,08	

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antirheumatika, topisch, nicht steroidal

topische nicht steroidale Antirheumatika, topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Emulsion, Gel, Lösung, Lotion, Salbe, Spray

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Etofenamat	1
Felbinac	1
Flufenaminsäure	1
Ketoprofen	1
Nifluminsäure	1
Piroxicam	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
5	50	3,49
5	100	5,85
5	150	7,89
22,1	100	25,83
25	50	17,43
25	60	19,96 15.11.06
25	100	29,21
25	120	33,45 15.11.06
25	150	39,51
30	50	20,92
30	100	35,05
50	50	34,88
50	100	58,43
100	40	59,10

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antirheumatika, topisch, nicht steroidal

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungsgröße	Festbetrag *
100	50	69,76
100	100	116,85

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antitussiva

### Gruppe: 1B

Antitussiva, Opiumalkaloide und Derivate, orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

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

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Dextromethorphan

90

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,01	100	2,53
0,02	100	5,07
0,11	18	5,05
0,12	20	6,07
0,32	20	16,21

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Antitussiva

### Gruppe: 2B

andere Antitussiva, orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

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

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benproperin	75
Clobutinol	120
Dropropizin	100
Pentoxyverin	100
Pipazetat	80

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,02	100	3,80
0,02	150	5,28
0,03	100	4,76
0,04	200	9,97
0,07	150	10,85
0,2	24	4,30
0,3	30	6,56
0,33	10	2,77
0,33	20	4,94
0,36	20	5,19
0,44	30	8,16
0,5	15	4,94
0,5	20	6,27
0,5	30	8,78
0,58	15	5,36

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Antitussiva

#### Gruppe: 2B

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag *
0,58	30	9,54
0,67	10	4,17
0,67	20	7,40

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Brausetabletten, Depottabletten, Filmtabletten, Retardtabletten, Trinkampullen, Pulver, Saft, Sirup, Tropfen

### Wirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Eisen-II

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
4,7	200	6,28
7,2	100	4,61
7,2	700	24,47
11	60	3,95
12	30	2,32
12	100	6,47
12,5	20	1,65
17,4	50	4,57
17,4	100	8,29
22	50	5,36
22	100	9,70
25	20	2,67
25	40	4,82
30	30	4,26
31,25	20	3,08
31,25	50	6,77
31,25	100	12,26

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag *
34,7	20	3,32
34,7	50	7,24
34,7	100	13,14
35	20	3,32
35	50	7,28
35	100	13,21
40	20	3,63
40	50	7,97
40	100	14,43
50	20	4,24
50	50	9,25
50	100	16,77
55	20	4,49
55	50	9,84
55	100	17,86
60	20	4,76
60	50	10,45
60	100	18,92
65	20	5,05
65	50	11,01
65	100	19,96

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag *
80	20	5,76
80	50	12,65
80	100	22,91
80,5	20	5,78
80,5	50	12,71
80,5	100	23,00
95,2	20	6,47
95,2	50	14,21
95,2	100	25,72
100	20	6,69
100	50	14,67
100	100	26,58
102	20	6,77
102	50	14,86
102	100	26,92
105	20	6,90
105	50	15,15
115	20	7,33
115	50	16,11
115	100	29,18
150	20	8,76

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie

Wirkstärkenäquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag *
150	50	19,22
150	100	34,82

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## **Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007**

### **Filmbildner**

#### **Gruppe: 1**

Filmbildner mit Konservierungsmittel

verschreibungsfrei

Augengel, Augentropfen, Augentropfen/Augensalbe-Kombipackung

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	10	4,05
-	20	6,16
-	30	7,89

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Filmbildner

#### Gruppe: 2

Filmbildner ohne Konservierungsmittel

verschreibungsfrei

Augengel, Eindosisgel, Augensalbe, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
-	3,5	3,45
-	6	5,19
-	12	8,78
-	14	9,89
-	15	10,39
-	18	11,94
-	24	14,84
-	28	16,66
-	30	17,56
-	35	19,74
-	36	20,17
-	54	27,39
-	56	28,17
-	60	29,69
-	72	34,08

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Glucocorticoide, topisch

### Gruppe: 1B

weitere Glucocorticoide, schwach wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

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

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Hydrocortison

ca. 0,1 - 2,5 %

Hydrocortisonacetat

ca. 0,05 - 1 %

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	15	4,63
-	20	5,82
-	25	7,00
-	50	12,29

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 1B

Antihistaminika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bamipin	10
Clemastin	0,2
Dexchlorpheniramin	1,2
Dimetinden	0,4
Diphenylpyralin	0,45
Pheniramin	15
Tripolidin	1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
1,667	20	2,74
1,667	50	5,90
2,5	20	4,08
2,5	50	8,84
2,5	100	15,85
3,33	20	5,44
5	20	8,16
5	50	17,66

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 2

Antihistaminika, feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungsfrei

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Brompheniramin	3,6
Carbinoxamin	2,4
Dimetinden	0,4
Pheniramin	15

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
10	20	14,13
10	50	30,58

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 3

Antihistaminika, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Lösung, Saft, Sirup, Tropfen

<u>Wirkstoff</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alimemazin	3
Carbinoxamin	2,4
Clemastin	0,2
Dimetinden	0,4
Diphenylpyralin	0,45
Mebhydrolin	20
Mequitazin	1
Pheniramin	15

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,25	125	6,12
0,313	150	8,76
1,333	20	3,99
2,5	20	6,62
2,5	50	16,08

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 5B

weitere Antihistaminika, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tabs

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Cetirizin

1

Loratadin

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
10	7	2,62
10	10	3,61
10	14	4,84
10	20	6,62
10	21	6,90
10	28	8,89
10	30	9,47
10	50	14,85
10	100	27,38

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 6B

weitere Antihistaminika, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Suspension, Saft, Tropfen, Sirup

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Cetirizin

1

Loratadin

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>
1	50	4,38
1	60	5,22
1	75	6,50
1	120	10,26
1	150	12,72
10	10	9,37
10	20	18,34

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## H1-Antagonisten

### Gruppe: 9B

Antihistaminika, topische Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Creme, Gel, Salbe, Puder, Stifte

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Bamipin	ca. 2 %
Chlorphenoxamin	ca. 1,5 %
Clemastin	ca. 0,04 %
Dimetinden	ca. 0,1 %
Diphenhydramin	ca. 1 - 2 %
Pheniramin	ca. 1,25 %
Tripelennamin	ca. 2 %

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	6	1,50
-	20	4,08
-	50	8,82
-	100	15,74

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Ophthalmika, vasokonstriktorisch

weitere Ophthalmika, vasokonstriktorisch

verschreibungsfrei

Augentropfen, Eindosispipetten

### Wirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Antazolin	ca. 0,1 %
Naphazolin	ca. 0,03 - 0,1 %
Oxymetazolin	ca. 0,026 %
Phenylephrin	ca. 0,12 - 2 %
Tetryzolin	ca. 0,05 %
Tramazolin	ca. 0,0632 %

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
-	5	3,27
-	10	4,38
-	12	4,72
-	25	6,40
-	30	6,87

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Parkinsontherapeutika

### Gruppe: 2B

Anticholinergika, orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Tabletten, Bitabs, Retardkapseln, Manteltabletten

#### Wirkstoff

#### Äquivalenzfaktor

Metixen

20

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
0,25	30	8,85
0,25	50	13,49
0,25	100	23,84
0,75	50	27,57
0,75	100	48,74

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

## Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

### Rehydratationslösungen

orale Darreichungsformen (ca. 250 mosmol/l)

verschreibungsfrei

Beutel, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *
-	10	4,72
-	20	8,23

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Schichtgitter-Antacida

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Gel, Tabletten, Kautabletten, Pastillen, Suspensionsbeutel, Suspensionsflaschen

### Wirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Hydrotalcit

1

magaldrathaltige Kombinationen

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
500	20	4,30
500	50	8,72
500	100	14,93
1000	20	6,47
1000	50	13,19
1000	100	22,57

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung

# Festbetragsanpassung aufgrund der Mehrwertsteuererhöhung zum 1.1.2007

## Thiamin + Pyridoxin

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungsfrei

Dragees, Kapseln, Filmtabletten

### Wirkstoff

### Äquivalenzfaktor

Thiamin + Pyridoxin

1

<b>Wirkstärkenäquivalenzfaktor</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>
25	20	3,32
25	50	6,56
25	100	10,98
200	20	4,80
200	30	6,50
200	50	9,50
200	60	10,88
200	84	13,97
200	100	15,89
300	50	10,22
300	100	17,09
350	20	5,31
350	50	10,48
350	100	17,56

\* angepasst an die Arzneimittelpreisverordnung in der bis 31.12.2003 geltenden Fassung