

**Festbetragsumrechnung auf die ab 01.01.2013
geltende Arzneimittelpreisverordnung
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes vom 05.11.2012
In-Kraft-Treten: 01.01.2013**

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)



Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

5-Fluorouracil

Gruppe:

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	1	12,36	11,83
250	5	18,43	15,76
250	10	26,01	20,69
500	1	13,64	12,65
500	5	25,10	20,09
500	10	38,57	28,85
1000	1	16,15	14,29
1000	5	36,93	27,79
1000	6	42,08	31,13
1000	10	61,99	44,08
5000	1	33,50	25,55
5000	5	117,52	80,17
5000	6	137,85	93,38
5000	10	217,84	145,36
10000	1	52,65	38,01
10000	5	205,62	137,45

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Acetazolamid

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	10	14,30	13,08
250	20	17,61	15,22
250	30	20,85	17,33
250	40	23,99	19,37
250	100	41,48	30,75

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Acetylcystein

Gruppe: 1A

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	75	12,95	11,89
20	100	13,60	12,20
20	150	14,86	12,83
100	20	12,45	11,63
100	50	14,54	12,69
100	100	18,06	14,43
200	20	13,24	12,02
200	24	13,69	12,26
200	40	15,48	13,14
200	48	16,31	13,55
200	50	16,51	13,65
200	54	16,91	13,86
200	100	21,71	16,26
300	20	13,89	12,34
300	50	18,09	14,45
300	100	24,74	17,77
400	10	12,76	11,78
400	20	14,43	12,63
400	40	17,79	14,30
400	50	19,49	15,15
400	100	27,25	19,03
600	10	13,26	12,03
600	20	15,49	13,15
600	24	16,33	13,57
600	30	17,60	14,18
600	40	19,75	15,28

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	48	21,35	16,08
600	50	21,74	16,28
600	54	22,55	16,68
600	60	23,82	17,31
600	100	31,51	21,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Aciclovir

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	62,5	12,88	12,04
200	25	13,85	12,64
200	100	24,63	19,10
400	35	18,78	15,59
400	70	27,80	20,99
800	35	25,24	19,47

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Aciclovir

Gruppe: 2A

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	2	12,28	
50	5	14,04	
50	10	16,89	
50	20	22,22	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Aciclovir

Gruppe: 3

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augensalbe

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
30	4,5	22,47	17,22

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Aciclovir

Gruppe: 4

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Durchstechflaschen, Infusionslösungskonzentrate, Trockensubstanzen ohne Lösungsmittel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	1	33,63	25,63
250	5	62,75	44,58
250	10	84,54	58,71
500	1	69,54	48,99
500	5	143,28	96,91
500	10	198,85	133,03

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Allopurinol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	30	11,28	
100	50	11,59	
100	100	12,34	
200	50	12,34	
200	100	13,76	
300	20	11,73	
300	28	12,09	
300	30	12,17	
300	50	13,07	
300	98	15,09	
300	100	15,17	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amantadin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	13,17	12,46
100	30	14,15	13,15
100	100	20,84	17,83
150	100	25,19	20,87
200	20	15,15	13,85
200	30	17,01	15,15
200	100	29,19	23,68

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ambroxol

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	5	13,70	
15	10	16,78	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ambroxol + Doxycyclin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
175	10	13,03	
175	20	15,11	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amilorid + Hydrochlorothiazid

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
27,5	25	12,15	
27,5	30	12,36	
27,5	50	13,13	
27,5	100	14,79	
55	20	12,10	
55	25	12,36	
55	30	12,61	
55	50	13,48	
55	100	15,49	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amiodaron

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	17,89	15,76
100	50	29,31	23,76
100	100	48,43	37,15
200	20	22,06	18,68
200	50	39,75	31,06
200	98	68,46	51,17
200	100	69,66	52,00

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amisulprid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	16,78	14,97
50	50	25,94	21,40
50	100	40,39	31,51
100	20	20,61	17,67
100	50	35,00	27,75
100	60	39,66	31,00
100	90	53,88	40,96
100	98	57,57	43,53
100	100	58,49	44,17
200	20	26,79	22,00
200	50	49,86	38,14
200	60	57,37	43,40
200	90	79,66	58,99
200	98	85,55	63,12
200	100	87,02	64,15
400	20	36,37	28,69
400	50	73,24	54,50
400	60	85,25	62,92
400	90	120,88	87,86
400	98	130,31	94,44
400	100	132,65	96,10

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amitriptylin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
8,8	20	11,45	
8,8	50	12,27	
8,8	100	13,48	
10	20	11,53	
10	50	12,42	
10	100	13,83	
12,5	20	11,69	
12,5	50	12,80	
12,5	100	14,48	
22,1	20	12,32	
22,1	50	14,18	
22,1	100	17,22	
25	20	12,50	
25	50	14,59	
25	100	18,08	
40	30	14,54	
40	50	16,81	
44,2	20	13,67	
44,2	50	17,42	
44,2	100	23,35	
50	20	14,02	
50	50	18,34	
50	100	24,98	
66,3	20	15,03	
66,3	50	20,61	
66,3	100	29,21	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	20	15,60	
75	50	21,81	
75	100	31,43	
88,4	20	16,39	
88,4	50	23,74	
88,4	100	34,78	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amoxicillin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	20	13,15	
500	8	11,98	
500	10	12,35	
500	20	14,32	
500	24	15,24	
500	30	16,64	
750	8	12,30	
750	10	12,76	
750	16	14,21	
750	20	15,34	
750	30	18,30	
1000	8	12,57	
1000	10	13,13	
1000	12	13,67	
1000	14	14,26	
1000	16	14,88	
1000	20	16,20	
1000	24	17,55	
1000	30	19,75	
1000	50	27,51	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Amoxicillin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Tropfen, Saft, Suspension, Trockensaft

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	100	13,11	12,41
50	200	15,65	14,18
50	250	16,90	15,08
100	100	15,93	14,39
150	40	13,86	12,92
150	75	16,80	14,99
150	150	23,54	19,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Atenolol

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	20	12,16	
25	30	12,74	
25	50	13,79	
25	100	16,39	
50	20	13,03	
50	30	13,92	
50	50	15,77	
50	100	20,05	
100	30	15,97	
100	50	19,00	
100	100	25,99	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Atenolol + Chlortalidon

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
62,5	30	17,64	15,59
62,5	50	21,80	18,50
62,5	60	23,88	19,97
62,5	100	31,61	25,36
125	30	24,09	20,10
125	50	31,92	25,57
125	60	35,64	28,19
125	100	50,38	38,51

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Azathioprin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	50	20,71	17,73
25	100	31,68	25,41
50	50	27,16	22,25
50	90	41,23	32,09
50	98	44,26	34,21
50	100	45,01	34,75
75	20	18,91	16,47
75	50	32,51	26,00
75	100	56,19	42,58
100	20	20,74	17,75
100	50	37,33	29,37
100	100	66,27	49,63

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Bemetizid + Triamteren

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
15	30	16,65	14,89
15	50	20,19	17,37
15	100	28,37	23,10
30	30	18,45	16,15
30	50	22,92	19,28
30	100	33,28	26,54
75	20	18,23	16,01
75	30	21,50	18,29
75	50	27,83	22,73
75	100	42,14	32,74

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta-Acetyldigoxin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	50	12,17	
0,1	100	13,29	
0,2	50	12,72	
0,2	100	14,27	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Betahistin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	20	12,23	
2,5	50	13,70	
2,5	100	15,93	
5	20	12,74	
5	50	14,80	
5	100	17,89	
5,2	20	12,78	
5,2	30	13,52	
5,2	50	14,88	
5,2	100	18,03	
6,5	60	16,09	
10,4	20	13,49	
10,4	50	16,46	
10,4	100	20,80	
15,6	20	14,03	
15,6	50	17,65	
15,6	100	22,85	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Bicalutamid

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	30	67,44	
50	50	103,66	
50	60	121,61	
50	90	174,89	
50	100	192,53	
150	30	228,88	
150	50	368,44	
150	60	437,48	
150	90	642,64	
150	100	710,49	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Biperiden

Gruppe: 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	20	12,46	11,71
2	30	13,10	12,05
2	50	14,24	12,70
2	60	14,79	12,98
2	100	16,90	14,15
2	200	21,66	16,77
4	30	15,40	13,33
4	60	18,99	15,30
4	100	23,18	17,61

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Biperiden

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4	30	17,52	15,16
4	50	22,22	18,23
4	60	24,72	19,85
4	100	34,05	25,91

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Bisoprolol + Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
16,7	30	14,43	13,16
16,7	50	16,78	14,68
16,7	98	22,21	18,21
16,7	100	22,46	18,37
33,5	30	16,73	14,66
33,5	50	20,55	17,15
33,5	98	29,27	22,81
33,5	100	29,63	23,05

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Bromazepam

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
3	10	11,54	
3	20	12,28	
3	50	14,48	
6	10	11,66	
6	20	12,52	
6	50	15,15	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Buspiron

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
4,57	20	14,23	13,20
4,57	50	19,92	17,18
4,57	100	29,50	23,88
9,14	20	18,45	16,15
9,14	50	30,58	24,66
9,14	100	50,97	38,92

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Butylscopolamin

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionsampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
16,37	5	12,92	
16,37	10	15,14	
163,71	5	26,32	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Carbamazepin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
200	50	13,92	12,97
200	100	17,05	15,18
200	200	23,32	19,58
400	50	18,12	15,93
400	100	25,47	21,06
400	200	40,16	31,34

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Carbamazepin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	50	14,45	13,34
150	100	18,02	15,85
150	200	25,07	20,79
200	30	13,59	12,76
200	50	15,42	14,03
200	100	19,96	17,21
200	200	28,88	23,47
300	50	17,26	15,32
300	80	21,05	17,98
300	90	22,31	18,86
300	100	23,56	19,73
300	160	31,08	24,99
300	180	33,57	26,74
300	200	36,06	28,48
400	20	14,11	13,13
400	30	15,74	14,27
400	50	18,98	16,53
400	100	26,99	22,13
400	200	42,80	33,20
600	50	22,22	18,80
600	80	28,95	23,50
600	90	31,18	25,06
600	100	33,39	26,62
600	160	46,68	35,93

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	180	51,10	39,01
600	200	55,50	42,09

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Carbimazol

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	50	13,58	
5	100	15,79	
10	20	13,19	
10	50	15,93	
10	100	20,04	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Choriongonadotropin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Trockensubstanz, Trockenampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	10	31,09	25,00
1500	3	22,99	19,34
5000	3	36,08	28,49

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ciclosporin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Lösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	30	47,90	36,78
25	50	72,64	54,09
25	60	85,01	62,74
25	90	122,12	88,73
25	100	134,47	97,37
50	30	81,60	60,37
50	50	128,82	93,42
50	60	152,43	109,93
50	90	223,24	159,52
50	100	246,84	176,04
100	30	145,95	105,41
100	50	236,04	168,47
100	60	281,09	199,99
100	90	416,26	294,62
100	100	461,29	326,14

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ciclosporin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, auf Mikro-/Nanoemulsionsbasis oder kolloidal dispergiert

Kapseln, Lösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	100	54,12	41,13
25	30	40,82	31,81
25	50	63,08	47,40
25	60	74,54	55,41
25	90	109,85	80,13
25	100	121,87	88,55
50	30	71,97	53,62
50	50	117,38	85,41
50	60	140,74	101,77
50	90	212,69	152,12
50	100	237,19	169,28
100	30	135,49	98,08
100	50	228,05	162,88
100	60	275,66	196,21
100	90	422,33	298,88
100	100	472,29	333,84

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cimetidin

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Brausetabletten, Oblongtabletten, Suspensionsbeutel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	20	12,16	11,50
200	50	14,14	12,47
200	100	17,53	14,15
400	20	13,17	11,98
400	50	16,68	13,73
400	100	22,57	16,70
800	10	12,89	11,85
800	15	13,89	12,34
800	20	14,91	12,85
800	30	16,96	13,89
800	50	21,13	15,97
800	60	23,21	16,99
800	100	31,30	21,05

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cimetidin

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	5	15,74	13,76
200	10	21,30	17,11
200	25	38,70	27,54
400	5	20,69	16,74
1000	10	61,43	41,17

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clindamycin

Gruppe:

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	12	12,91	11,96
150	12	13,78	12,44
150	20	16,35	13,85
150	30	19,92	15,82
150	60	31,52	22,18
150	120	57,41	36,44
300	12	15,11	13,17
300	16	16,86	14,13
300	18	17,84	14,67
300	20	18,85	15,22
300	30	23,85	17,98
300	32	24,94	18,56
300	36	27,04	19,73
300	60	40,13	26,93
300	120	76,74	47,06
450	12	16,12	13,72
450	30	26,92	19,66
600	7	14,02	12,55
600	8	14,54	12,85
600	12	16,96	14,17
600	14	18,29	14,91
600	16	19,64	15,65
600	18	20,92	16,37
600	28	27,99	20,25
600	30	29,40	21,04
600	32	30,84	21,81

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	36	33,77	23,44
600	42	38,25	25,91

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clodronsäure

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
400	50	139,99	101,22
400	60	166,20	119,57
400	100	271,52	193,30
400	120	324,41	230,32
520	60	218,21	155,99
520	120	429,36	303,78
800	10	65,05	48,78
800	60	343,98	244,02
800	120	683,13	481,44

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clomifen

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	21,62	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clonidin

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,075	20	12,96	12,09
0,075	30	13,91	12,67
0,075	50	15,78	13,78
0,075	100	20,18	16,43
0,1	50	16,30	14,09
0,15	20	13,55	12,45
0,15	30	14,73	13,16
0,15	50	17,11	14,57
0,15	100	22,72	17,96
0,3	20	14,29	12,89
0,3	50	18,96	15,70
0,3	100	26,10	19,98

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clonidin

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Perlongetten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	20	13,92	12,83
0,25	50	18,46	15,77
0,25	100	25,75	20,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clonidin

Gruppe: 4

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augentropfen, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,625	10	13,61	12,22
0,625	30	19,62	15,21
1,25	10	13,67	12,25
1,25	15	15,18	12,98
1,25	30	19,85	15,32
1,25	60	29,13	19,97
2,5	30	20,06	15,43

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clotrimazol

Gruppe: 4A

verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

Vaginalcreme, Vaginaltabletten, Vaginalcreme/Vaginaltabletten-Kombipackung, Vaginalsuppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
350	1	14,16	
600	1	14,52	
800	1	14,74	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Wirkstärkeneinheit

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

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

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clozapin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	20	13,96	13,02
25	50	18,14	15,95
25	100	24,72	20,54
50	20	16,84	15,03
50	50	24,87	20,65
50	100	37,45	29,45
100	20	22,36	18,90
100	48	36,76	28,96
100	50	37,75	29,65
100	60	42,67	33,12
100	90	57,14	43,24
100	96	60,00	45,23
100	100	61,87	46,55
200	20	32,95	26,31
200	48	60,51	45,59
200	50	62,42	46,93
200	60	71,88	53,56
200	90	99,57	72,94
200	96	105,02	76,74
200	100	108,64	79,29

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Co-Trimoxazol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
120	20	11,57	
480	10	11,54	
480	20	12,28	
480	30	13,03	
480	50	14,48	
960	10	11,84	
960	20	12,85	
960	30	13,88	
960	50	16,02	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Co-Trimoxazol

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Saft, Sirup, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
48	100	12,85	12,25
96	100	14,71	13,53

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cyclophosphamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
46,8	50	29,38	23,80
50	50	30,64	24,69
50	100	49,27	37,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cyproteron-Acetat

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	15	16,66	14,90
10	45	28,31	23,06
50	20	26,12	21,52
50	50	47,84	36,74
50	100	82,55	61,02
100	20	30,96	24,92
100	50	59,61	44,96
100	100	105,30	76,96

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Dexamethason

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (≤ 2 mg)

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,5	20	12,92	
0,5	50	15,33	
0,5	100	18,93	
1,5	20	15,46	
1,5	50	20,79	
1,5	100	28,54	
2	20	16,48	
2	50	23,05	
2	100	32,42	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Dexamethason

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 4 mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
4	20	24,09	20,10
4	50	44,76	34,56
4	100	79,02	58,55
8	10	21,54	18,33
8	20	32,77	26,18
8	50	66,59	49,85
8	100	122,88	89,25

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Dexamethason

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, niedrigdosiert (≤ 20 mg)

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3	6	14,04	
3	12	16,96	
3,32	1	11,51	
3,32	3	12,67	
3,32	5	13,73	
3,32	10	16,40	
3,8	5	14,01	
3,8	10	16,91	
4	1	11,59	
4	3	12,90	
4	6	14,73	
4	10	17,12	
4	12	18,37	
6	6	16,02	
6	12	20,75	
6,65	1	11,91	
6,65	3	13,73	
6,65	5	15,55	
6,65	10	19,86	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Dexamethason

Gruppe: 4

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, hochdosiert (≥ 40 mg)

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
33,23	1	27,73	22,65
83,06	1	50,37	38,50
83,07	1	50,37	38,50

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis: reine Base

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diazepam

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	10	10,98	
2	20	11,15	
2	50	11,57	
5	10	11,10	
5	20	11,35	
5	50	12,07	
10	10	11,25	
10	20	11,63	
10	25	11,82	
10	50	12,66	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diazepam

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

alkoholische wässrige Lösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	5	12,36	
10	10	13,74	
10	25	17,91	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diazepam

Gruppe: 4

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

sonstige Lösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	10	23,07	19,39

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diclofenac

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	10	11,10	
25	20	11,45	
25	50	12,51	
25	100	14,39	
50	10	11,22	
50	20	11,69	
50	30	12,16	
50	45	12,94	
50	50	13,20	
50	90	15,37	
50	100	15,96	
75	10	11,32	
75	20	11,90	
75	50	13,70	
75	100	17,06	
100	10	11,41	
100	20	12,05	
100	50	14,14	
100	100	18,11	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diclofenac

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	10	11,45	
75	20	12,04	
75	50	13,83	
75	100	16,85	
100	10	11,84	
100	20	12,80	
100	50	15,74	
100	100	20,72	
150	10	12,78	
150	20	14,68	
150	50	20,65	
150	100	30,32	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diclofenac

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	10	11,44	
25	50	14,09	
50	10	11,89	
50	30	14,15	
50	50	16,65	
100	10	12,69	
100	30	16,78	
100	50	21,16	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diclofenac

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	1	11,22	
75	30	17,28	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Digitoxin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,05	30	12,09	
0,05	50	12,69	
0,05	100	13,92	
0,07	30	12,55	
0,07	50	13,35	
0,07	100	15,10	
0,1	30	13,23	
0,1	50	14,34	
0,1	100	16,81	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Digoxin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,125	100	15,23	
0,25	50	13,86	
0,25	84	15,83	
0,25	100	16,71	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Dihydroergotamin

Gruppe: 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	30	15,08	13,15
2	50	17,56	14,51
2	100	23,38	17,72
2,5	20	14,29	12,72
2,5	50	18,84	15,22
2,5	100	25,70	18,98
5	20	16,65	14,02
5	50	24,16	18,14
5	100	35,18	24,19

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Dihydroergotoxin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	25	14,35	13,28
1	30	15,03	13,76
1	50	17,58	15,54
1	60	18,90	16,47
1	100	23,68	19,80
1,5	30	16,70	14,91
1,5	50	20,30	17,45
1,5	100	28,64	23,29
2	30	18,28	16,03
2	50	22,74	19,17
2	100	33,15	26,44
2,5	20	16,93	15,10
2,5	50	25,20	20,88
2,5	60	27,75	22,67
2,5	100	37,41	29,43
4	100	49,61	37,97
4,5	30	25,35	20,98
4,5	50	33,65	26,80
4,5	60	37,65	29,60
4,5	100	53,36	40,59
5	50	35,63	28,18
5	100	57,01	43,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diltiazem

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
60	30	14,98	13,30
60	50	17,65	14,90
60	100	24,20	18,85

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diltiazem

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
60	50	15,49	13,61
60	100	19,05	15,74
90	20	14,39	12,94
90	30	15,87	13,85
90	50	18,48	15,40
90	100	24,22	18,85
120	20	15,97	13,90
120	30	17,97	15,10
120	50	21,61	17,28
120	100	29,67	22,12
180	20	19,29	15,90
180	30	22,48	17,79
180	50	28,44	21,38
180	100	41,13	28,99
240	30	27,38	20,74
240	50	35,45	25,60
240	100	53,47	36,40

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Domperidon

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	20	14,30	13,24
10	50	20,09	17,30
10	100	29,82	24,12

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Doxorubicin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Set, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	1	39,79	31,11
10	5	151,18	109,06
10	6	178,44	128,14
20	1	68,22	50,98
20	6	339,63	240,96
50	1	150,74	108,75
50	5	681,63	480,38
50	6	812,00	571,64
100	1	285,27	202,92
100	5	1.326,62	931,89
150	1	417,83	295,74
200	1	549,15	387,64

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Doxycyclin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Tabs, Granulat, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	11,66	
50	50	14,33	
50	100	21,44	
100	10	11,32	
100	20	12,30	
100	50	17,01	
114,3	7	11,14	
200	10	11,69	
200	20	13,38	
200	50	21,78	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung
für Kapseln 100 + 200 mg: pk = 7 und w = 114,3

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Erythromycin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Beutel, Granulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	10	13,45	
500	20	16,08	
500	24	17,06	
500	30	18,75	
500	50	23,98	
650	14	16,08	
1000	10	17,54	
1000	12	18,97	
1000	20	24,35	
1300	14	24,36	
1300	21	30,90	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung
für Stinoprat, magensaftresistente und estolathaltige Zubereitungen: mit w = w x 2

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Erythromycin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Tropfen, Saft, Trockensaft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	60	13,03	12,35
40	80	13,60	12,76
40	100	14,17	13,17
40	120	14,77	13,58
40	150	15,68	14,23
40	200	16,99	15,15
80	50	15,03	13,76
80	100	18,64	16,29
80	120	20,00	17,24
160	50	20,53	17,61
160	75	24,69	20,52
160	150	35,76	28,29
240	75	32,94	26,30

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung
für Stinoprat und estolathaltige Zubereitungen: mit $w = w \times 2$

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Erythromycin

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

lokale Darreichungsformen

Lösung, Salbe, Gel

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	25	13,20	
10	50	15,32	
10	60	16,14	
20	25	14,15	
20	30	14,78	
20	50	17,20	
40	25	15,64	
40	30	16,49	
40	50	20,00	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Estradiol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,76	21	12,86	
0,76	28	13,33	
0,76	63	15,47	
0,76	84	16,53	
0,968	20	13,20	
0,968	60	16,24	
0,968	100	18,85	
0,97	20	13,21	
0,97	60	16,26	
0,97	100	18,86	
1	28	13,95	
1	84	18,03	
1,53	21	14,38	
1,53	28	15,27	
1,53	30	15,53	
1,53	60	18,77	
1,53	63	19,06	
1,53	84	20,98	
1,53	90	21,50	
1,53	100	22,36	
1,936	20	14,98	
1,936	60	20,42	
1,936	100	24,91	
1,94	20	14,98	
1,94	60	20,42	
1,94	100	24,93	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	28	16,36	
2	30	16,64	
2	60	20,67	
2	84	23,47	
2	100	25,30	
3,06	10	14,39	
3,06	30	19,15	
3,06	60	24,75	
3,06	100	31,00	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Estradiol

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,025	21	14,58	13,08
0,025	28	15,68	13,72
0,025	63	20,30	16,49
0,025	84	22,76	17,98
0,025	91	23,60	18,48
0,038	21	15,57	13,65
0,038	28	16,78	14,39
0,038	63	22,44	17,78
0,038	84	25,63	19,69
0,038	91	26,60	20,28
0,05	21	16,23	14,05
0,05	28	17,66	14,91
0,05	63	24,22	18,85
0,05	84	27,74	20,96
0,05	91	28,82	21,62
0,05	112	32,02	23,53
0,075	21	17,42	14,77
0,075	28	19,29	15,90
0,075	63	27,19	20,63
0,075	84	31,36	23,13
0,075	91	32,71	23,94
0,075	112	36,58	26,28
0,1	21	18,52	15,43
0,1	28	20,55	16,65
0,1	63	29,62	22,09
0,1	84	34,40	24,95

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	91	35,95	25,88
0,1	112	40,47	28,60

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Estramustin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
140	30	62,69	47,14
140	40	78,25	58,02
140	50	93,46	68,66
140	100	166,30	119,65
280	30	112,03	81,67
280	50	172,06	123,68
280	90	286,35	203,68
280	100	314,14	223,13

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Estriol

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	15,34	13,08
1	60	19,87	15,33
1	90	24,32	17,56
2	30	15,36	13,09
2	60	19,90	15,34
2	90	24,36	17,59
2	100	25,88	18,35

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Estriol

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,3	1	13,51	
0,6	1	13,73	
3,5	1	14,41	
5	1	14,55	
7,5	1	14,77	
8	1	14,79	
10	1	14,92	
15,3	1	15,17	
20	1	15,32	
25	1	15,47	
35	1	15,67	
50	1	15,87	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Wirkstärkeneinheit

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

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

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ethambutol

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	50	16,02	14,45
100	100	20,53	17,61
250	50	21,98	18,64
250	100	31,49	25,28
400	50	27,42	22,44
400	100	41,01	31,95
500	50	30,69	24,72
500	100	47,18	36,26

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Fentanyl

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

Pflaster, Matrix-Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,0125	4	24,68	20,52
0,0125	5	28,16	22,94
0,0125	7	35,13	27,82
0,0125	9	42,09	32,71
0,0125	10	45,58	35,15
0,0125	14	59,52	44,92
0,0125	19	76,99	57,13
0,0125	20	80,49	59,58
0,025	4	36,38	28,70
0,025	5	42,78	33,19
0,025	7	55,62	42,17
0,025	9	68,46	51,17
0,025	10	74,89	55,66
0,025	14	100,60	73,66
0,025	19	132,78	96,19
0,025	20	139,21	100,69
0,0375	5	56,53	42,80
0,0375	10	102,42	74,95
0,0375	20	194,41	139,33
0,05	4	57,91	43,78
0,05	5	69,73	52,05
0,05	7	93,38	68,60
0,05	9	117,06	85,18
0,05	10	128,89	93,46
0,05	14	176,27	126,64
0,05	19	235,57	168,14

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	20	247,44	176,45
0,075	4	78,17	57,95
0,075	5	95,06	69,78
0,075	7	128,88	93,45
0,075	9	162,73	117,14
0,075	10	179,65	128,98
0,075	14	247,41	176,44
0,075	19	332,20	235,79
0,075	20	349,15	247,64
0,1	4	97,63	71,58
0,1	5	119,40	86,81
0,1	7	162,98	117,32
0,1	9	206,60	147,86
0,1	10	228,42	163,14
0,1	14	315,75	224,27
0,1	19	425,00	300,74
0,1	20	446,85	316,04
0,15	5	166,08	119,49
0,15	10	321,95	228,61
0,15	20	634,28	447,24

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Flecainid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
43,7	20	16,62	14,88
43,7	50	23,94	20,00
43,7	100	34,63	27,49
87,3	20	20,71	17,73
87,3	50	32,76	26,17
87,3	100	50,69	38,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Flunarizin

Gruppe:

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	15,68	13,98
5	30	17,91	15,40
5	50	22,17	18,18
5	100	32,30	24,76
10	20	20,38	17,03
10	30	24,75	19,87
10	50	32,88	25,16
10	100	52,13	37,68

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Flutamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	21	16,54	14,83
250	30	19,44	16,85
250	84	37,14	29,23
250	100	42,67	33,12

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Folinsäure

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	1	15,83	14,33
30	1	24,73	20,54
30	5	81,48	60,27
50	1	33,19	26,47
50	5	124,34	90,29
50	10	239,30	170,77
100	1	53,38	40,60
100	5	226,83	162,02
100	10	445,54	315,11
200	1	91,83	67,52
200	4	338,96	240,50
200	5	421,81	298,50
200	10	837,91	589,78
300	1	128,85	93,44
300	5	609,58	429,94
300	10	1.215,73	854,25
350	1	146,99	106,14
400	1	164,97	118,73
400	5	792,77	558,18
500	1	200,44	143,55
500	2	392,43	277,95
500	5	972,66	684,11
800	1	304,13	216,14
800	5	1.498,53	1.052,21
900	1	338,00	239,84
900	5	1.666,00	1.172,47

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	1	371,60	263,36
1000	5	1.831,24	1.291,79

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Furosemid

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

Tabletten (<= 80 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	50	11,54	
40	20	11,42	
40	30	11,71	
40	50	12,29	
40	98	13,64	
40	100	13,69	
80	20	12,03	
80	50	13,77	
80	100	16,55	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Furosemid

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Tabletten (\geq 125 mg)

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	20	15,79	14,30
125	30	18,64	16,29
125	50	24,48	20,37
125	100	39,34	30,79
250	20	19,86	17,15
250	50	35,03	27,77
250	100	61,55	46,34
500	20	27,07	22,18
500	30	35,71	28,24
500	50	53,90	40,96
500	98	98,34	72,09
500	100	100,23	73,40

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Furosemid

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen (20 mg, 40 mg)

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	4	12,10	
20	5	12,42	
20	10	13,97	
20	25	18,89	
40	4	13,11	
40	5	13,66	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Furosemid

Gruppe: 4

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Ampullen, Infusionslösungen (250 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	4	26,86	22,05
250	5	30,88	24,86

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Furosemid

Gruppe: 5

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
30	20	13,74	12,86
30	50	18,34	16,07
30	100	25,99	21,42
60	20	16,90	15,08
60	50	26,38	21,71
60	100	41,48	32,30
120	20	23,54	19,72
120	50	42,33	32,87
120	100	72,97	54,32

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Furosemid + Spironolacton

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tablinen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
70	20	15,36	13,99
70	50	21,59	18,35
70	100	31,44	25,24
120	20	18,61	16,28
120	50	29,25	23,72
120	100	46,11	35,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Fusidinsäure

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Gel, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
19,18	5	12,50	11,65
19,18	15	16,05	13,44
19,18	30	21,62	16,20
19,18	100	48,04	29,42
20	5	12,55	11,67
20	15	16,26	13,53
20	30	22,05	16,42
20	100	49,52	30,17

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Fusidinsäure

Gruppe: 2

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

Gazen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
29	5	14,51	12,66
29	10	18,58	14,70

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Gabapentin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Hartkapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	12,28	11,84
100	50	14,86	13,64
100	60	15,85	14,34
100	98	19,71	17,04
100	100	19,91	17,18
100	120	21,94	18,59
100	180	28,54	23,21
100	200	30,71	24,74
300	50	24,87	20,65
300	60	28,04	22,87
300	98	40,41	31,52
300	100	41,11	32,02
300	120	48,09	36,90
300	180	69,07	51,59
300	196	74,78	55,60
300	200	76,21	56,58
400	50	30,01	24,25
400	60	34,27	27,23
400	98	51,46	39,26
400	100	52,38	39,90
400	120	61,61	46,36
400	180	90,15	66,34
400	196	97,94	71,79
400	200	99,90	73,17
600	50	40,54	31,62
600	60	47,43	36,45

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	98	73,66	54,80
600	100	75,05	55,78
600	120	89,33	65,77
600	180	133,47	96,66
600	196	145,53	105,10
600	200	148,54	107,22
800	50	51,63	39,38
800	60	60,69	45,73
800	100	98,33	72,08
800	120	117,77	85,68
800	180	177,88	127,75
800	200	198,41	142,13

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Gentamicin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	5	13,05	12,38
40	5	17,73	15,65
40	10	24,16	20,15
80	5	23,05	19,36
80	10	33,97	27,01
120	1	14,52	13,42
120	5	27,85	22,73
160	5	32,19	25,78

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Gentamicin

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augensalbe, Augentropfen, Augensalbe/Augentropfen-Kombipackung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3	2,5	12,07	
3	3	12,27	
3	5	12,92	
3	7,5	13,67	
3	8	13,83	
3	10	14,36	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

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

PK 8 = 3 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

PK 10 = 5 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Gentamicin

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	5	12,22	
1	15	14,45	
1	20	15,60	
1	30	17,65	
1	50	21,61	
1	100	30,76	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glibenclamid

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

Tabletten (≥ 1 mg bis $\leq 3,5$ mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	11,61	
1	120	13,15	
1,75	30	11,69	
1,75	120	13,36	
1,75	180	14,30	
3,5	30	11,79	
3,5	120	13,67	
3,5	180	14,74	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glibenclamid

Gruppe: 2

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

Tabletten (5 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	13,77	12,29
5	100	18,35	14,57
5	120	19,49	15,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glyceroltrinitrat

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

transdermale therapeutische Systeme

Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	10	17,16	15,24
5	30	30,27	24,42
5	100	74,62	55,47
7,5	30	33,03	26,36
10	10	18,96	16,51
10	30	35,22	27,89
10	100	90,86	66,84

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glyceroltrinitrat

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

Spray, Pumpspray

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	60	19,90	
0,4	220	22,06	
0,4	250	22,30	
0,4	275	22,50	
0,4	300	22,68	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Gold

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,87	30	44,33	34,26
0,87	50	65,35	48,99
0,87	60	75,70	56,22
0,87	90	106,28	77,64
0,87	100	116,33	84,68
0,87	120	136,34	98,67

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Griseofulvin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	50	23,23	19,49
125	100	35,28	27,94
500	28	33,27	26,54
500	30	34,81	27,60
500	50	50,43	38,54
500	100	88,02	64,86

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung
für ultramikronisierte Zubereitungen: mit $w = w \times 1,51515$

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Haloperidol

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	20	11,22	11,02
1	50	11,72	11,26
1	100	12,48	11,64
2	20	11,63	11,21
2	30	11,98	11,39
2	50	12,64	11,71
2	100	14,11	12,46
4	20	12,42	11,61
4	50	14,39	12,58
4	100	17,53	14,15
5	20	12,83	11,83
5	50	15,35	13,09
5	100	19,33	15,08
10	20	14,82	12,80
10	30	16,59	13,70
10	50	20,03	15,40
10	100	27,85	19,33
12	20	15,68	13,24
12	50	21,81	16,31
20	20	19,03	14,91
20	50	29,24	20,03
20	100	44,53	27,66

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Haloperidol

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	5	13,60	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Haloperidol

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, mit Depotwirkung

Depotampullen, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	1	17,70	15,62
50	3	34,27	27,23
50	5	51,98	39,63
100	1	26,26	21,62
100	5	99,75	73,07
150	1	35,07	27,79
150	5	150,38	108,49
500	1	104,16	76,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Heparin

Gruppe: 2

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5000	5	16,90	14,15
5000	10	22,99	17,52
5000	20	34,70	23,94
5000	25	40,39	27,07
7500	10	26,58	19,48
7500	25	48,87	31,74
10000	25	56,11	35,71
12500	5	21,71	16,80
12500	10	32,26	22,60
12500	25	62,64	39,32
20000	5	25,55	18,91
20000	10	39,32	26,49
20000	25	79,61	48,65
25000	5	27,68	20,09
25000	10	43,70	28,88
25000	25	89,54	54,10
100000	5	50,11	32,43
200000	2	35,57	24,41
250000	5	79,15	48,40

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ibuprofen

Gruppe: 1A

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	100	11,94	
200	20	11,54	
200	50	12,53	
200	100	14,11	
292,6	20	11,76	
292,6	50	13,05	
292,6	100	15,15	
400	10	11,44	
400	20	11,98	
400	30	12,52	
400	50	13,57	
400	100	16,20	
585,3	20	12,33	
585,3	50	14,36	
585,3	100	17,83	
600	10	11,60	
600	20	12,35	
600	48	14,29	
600	50	14,41	
600	98	17,79	
600	100	17,96	
800	10	11,78	
800	20	12,69	
800	48	15,09	
800	50	15,27	
800	98	19,41	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
800	100	19,59	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ibuprofen

Gruppe: 2

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
400	20	12,61	11,79
400	50	15,10	13,16
400	100	19,29	15,48
800	20	12,88	11,95
800	48	15,62	13,46
800	50	15,82	13,55
800	98	20,43	16,09
800	100	20,60	16,18

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ibuprofen

Gruppe: 3A

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
292,6	10	12,39	
500	10	13,52	
500	50	25,38	
542,2	10	13,74	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Indapamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	20	17,36	15,39
2,5	30	20,43	17,54
2,5	45	24,84	20,63
2,5	50	26,24	21,61
2,5	60	28,96	23,51
2,5	90	36,85	29,04
2,5	100	39,40	30,82

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Indometacin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	20	12,10	
25	50	13,96	
25	100	17,08	
50	20	12,23	
50	50	14,23	
50	100	17,68	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Indometacin

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	20	16,28	14,35
75	50	25,06	20,06
75	100	39,25	29,29

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Indometacin

Gruppe: 3

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	12,05	11,44
50	30	14,38	12,58
50	50	16,78	13,78
100	10	13,36	12,08
100	30	18,43	14,61
100	50	23,41	17,11

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Isosorbiddinitrat

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kaukapseln, Tabletten, Sublingualtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	50	12,61	
5	60	12,83	
5	98	13,65	
5	100	13,70	
10	60	13,52	
10	98	14,61	
10	100	14,68	
20	50	13,99	
20	60	14,42	
20	98	16,02	
20	100	16,09	
40	30	13,78	
40	50	15,14	
40	60	15,76	
40	98	17,84	
40	100	17,95	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Isosorbiddinitrat

Gruppe: 2

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	12,36	11,65
20	30	12,94	11,98
20	50	13,99	12,54
20	60	14,48	12,83
20	98	16,33	13,84
20	100	16,42	13,90
40	20	13,44	12,25
40	30	14,39	12,77
40	50	16,28	13,79
40	60	17,12	14,28
40	98	20,28	16,02
40	100	20,42	16,09
60	50	18,30	14,92
60	60	19,55	15,61
60	98	23,69	17,89
60	100	23,91	18,00
80	30	16,93	14,16
80	50	20,16	15,96
80	60	21,60	16,74
80	98	26,87	19,65
80	100	27,13	19,78
100	50	21,85	16,87
100	100	30,04	21,37
120	20	16,85	14,11
120	30	19,29	15,48
120	50	23,54	17,79

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	60	25,61	18,94
120	98	32,46	22,72
120	100	32,81	22,91

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Isosorbidmononitrat

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Brausetabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	12,90	11,86
20	25	13,36	12,08
20	28	13,63	12,22
20	30	13,83	12,32
20	42	14,88	12,84
20	50	15,62	13,21
20	60	16,46	13,63
20	84	18,54	14,68
20	98	19,72	15,26
20	100	19,90	15,34
40	20	14,08	12,44
40	25	14,79	12,79
40	30	15,59	13,20
40	50	18,42	14,61
40	60	19,80	15,30
40	100	25,11	17,96
60	50	20,72	15,76
60	100	29,30	20,05

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Isosorbidmononitrat

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	14,66	13,29
40	28	16,17	14,30
40	30	16,53	14,52
40	42	18,80	15,99
40	50	20,24	16,93
40	60	21,97	18,06
40	84	26,32	20,88
40	98	28,69	22,43
40	100	29,02	22,65
50	20	15,11	13,60
50	30	17,16	14,92
50	50	21,25	17,60
50	60	23,25	18,89
50	100	30,95	23,91
60	20	15,55	13,89
60	28	17,29	15,02
60	30	17,75	15,32
60	42	20,47	17,08
60	50	22,16	18,17
60	60	24,41	19,65
60	84	29,48	22,93
60	98	32,33	24,79
60	100	32,73	25,05
100	20	16,79	14,70

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	50	25,38	20,28
100	100	38,45	28,77

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Isotretinoin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Weichkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	19,14	16,62
10	20	20,80	17,79
10	30	25,57	21,13
10	50	34,46	27,36
10	60	38,79	30,39
10	90	51,85	39,53
10	100	56,00	42,45
20	20	28,51	23,19
20	30	36,52	28,81
20	50	52,38	39,90
20	60	59,98	45,22
20	90	82,23	60,81
20	100	89,50	65,89
40	20	41,76	32,46
40	30	56,00	42,45
40	50	83,17	61,46
40	60	96,40	70,72
40	100	147,81	106,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Lamotrigin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Trinktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	30	10,84	10,83
5	42	11,01	10,92
5	50	11,07	10,98
5	100	11,52	11,29
5	200	12,74	12,15
25	10	10,92	10,89
25	42	11,96	11,60
25	50	12,29	11,85
25	100	14,91	13,67
25	200	22,59	19,05
50	10	11,10	11,02
50	42	13,26	12,52
50	50	13,97	13,03
50	98	19,67	16,99
50	100	19,93	17,20
50	196	35,45	28,06
50	200	36,20	28,58
100	50	17,78	15,68
100	100	30,55	24,62
100	196	63,63	47,78
100	200	65,22	48,90
200	50	26,16	21,55
200	100	53,11	40,42
200	196	122,92	89,29
200	200	126,28	91,63

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Levodopa + Benserazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
62,5	20	12,78	12,17
62,5	50	15,58	14,14
62,5	60	16,45	14,76
62,5	98	20,00	17,24
62,5	100	20,16	17,35
62,5	200	29,01	23,55
125	20	14,40	13,32
125	30	16,20	14,58
125	50	19,74	17,06
125	60	21,40	18,21
125	98	27,88	22,75
125	100	28,21	22,99
125	120	31,44	25,24
125	196	43,68	33,81
125	200	44,35	34,30
250	20	17,61	15,57
250	50	27,44	22,46
250	98	42,14	32,74
250	100	42,77	33,18
250	200	72,07	53,68

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Levodopa + Benserazid

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	20	17,47	15,48
125	30	20,84	17,83
125	50	27,43	22,44
125	60	30,58	24,66
125	100	43,22	33,51
125	120	49,47	37,85

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 4:1

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	30	13,30	12,54
125	60	15,98	14,42
125	98	19,53	16,91
125	100	19,71	17,04
125	120	21,50	18,29
125	180	27,19	22,28
125	200	29,02	23,55
250	30	15,27	13,93
250	60	20,10	17,30
250	100	26,63	21,88
250	120	29,83	24,12
250	180	39,42	30,84
250	200	42,82	33,21

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 10:1

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
275	30	18,42	16,12
275	60	26,24	21,61
275	98	35,80	28,31
275	100	36,31	28,64
275	200	61,58	46,35

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	30	19,27	16,73
125	60	27,72	22,65
125	98	38,04	29,88
125	100	38,58	30,25
125	120	44,26	34,21
125	180	60,46	45,57
125	196	64,74	48,56
125	200	65,82	49,30
250	30	26,83	22,03
250	60	42,44	32,93
250	98	61,94	46,60
250	100	62,96	47,30
250	120	73,08	54,39
250	180	103,16	75,45
250	200	113,11	82,40

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Levothyroxin-Natrium

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,025	50	12,09	
0,025	98	12,83	
0,025	100	12,85	
0,05	50	12,77	
0,05	98	13,88	
0,05	100	13,92	
0,075	50	13,29	
0,075	98	14,71	
0,075	100	14,77	
0,088	50	13,55	
0,088	100	15,16	
0,1	50	13,76	
0,1	98	15,43	
0,1	100	15,51	
0,112	50	13,97	
0,112	100	15,83	
0,125	50	14,17	
0,125	98	16,09	
0,125	100	16,16	
0,137	50	14,38	
0,137	100	16,46	
0,15	50	14,57	
0,15	98	16,71	
0,15	100	16,78	
0,175	50	14,92	
0,175	98	17,27	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,175	100	17,35	
0,2	50	15,27	
0,2	98	17,79	
0,2	100	17,89	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Lithium

Gruppe:

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10,8	50	18,17	15,60
10,8	100	27,58	21,71
12	50	18,21	15,62
12	100	27,66	21,75
12,2	50	18,21	15,62
12,2	100	27,67	21,77

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Loperamid

Gruppe: 1A

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,2	100	13,44	
1	10	11,91	
1	20	12,76	
2	10	12,51	
2	20	13,77	
2	50	17,22	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Lorazepam

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Expidettäfelchen, Tabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	20	12,30	
0,5	50	13,89	
1	10	12,11	
1	20	13,09	
1	40	14,76	
1	50	15,60	
2	20	14,29	
2	50	18,24	
2,5	10	13,13	
2,5	20	14,82	
2,5	40	17,93	
2,5	50	19,41	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Maprotilin

Gruppe: 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	11,35	11,11
10	50	12,08	11,51
10	100	13,19	12,10
25	20	12,27	11,60
25	50	14,10	12,63
25	100	17,08	14,26
50	20	13,77	12,44
50	50	17,79	14,66
50	100	24,16	18,14
75	20	15,46	13,34
75	50	21,62	16,76
75	100	31,24	22,04

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Mebeverin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
124,4	20	16,23	14,59
124,4	50	24,13	20,13
124,4	100	36,51	28,80
184,3	50	31,32	25,17
184,3	90	46,78	35,99
184,3	100	50,52	38,59
184,4	50	31,33	25,18
184,4	90	46,79	36,00
184,4	100	50,53	38,60

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Medroxyprogesteron

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Tabletten, Oralsuspension (100 - 500 mg)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	100	118,74	86,36
250	20	65,08	48,80
250	40	115,48	84,07
250	50	140,11	101,33
250	60	164,48	118,37
250	100	260,11	185,32
500	20	113,09	82,40
500	30	160,95	115,89
500	50	254,40	181,32
500	60	300,31	213,45
500	100	480,45	339,55

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Menotropin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	5	89,50	65,89
75	10	155,65	112,19

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Mesalazin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	120	41,76	32,46
250	400	110,60	80,66
400	50	30,52	24,61
400	100	49,50	37,89
400	300	123,46	89,65
500	50	34,66	27,51
500	100	57,63	43,58
500	300	147,08	106,20
1000	50	53,91	40,97
1000	60	62,26	46,83
1000	100	95,38	70,01
1000	150	136,26	98,62
1200	60	70,92	52,88
1200	120	128,77	93,38
1500	35	53,85	40,94
1500	70	95,30	69,94
1500	100	130,33	94,46
2000	60	103,77	75,86
2000	120	193,18	138,47
3000	20	55,94	42,40
3000	50	120,82	87,82
3000	100	226,66	161,90

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Mesalazin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	10	18,56	16,24
250	30	33,15	26,44
250	120	95,60	70,16
500	10	27,06	22,17
500	30	57,57	43,53
500	120	188,21	134,98
1000	10	44,80	34,59
1000	30	108,64	79,29
1000	90	292,23	207,80

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Mesalazin

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

sonstige rektale Darreichungsformen

Klysmen, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1000	7	36,76	28,96
2000	7	46,84	36,03
2000	21	119,43	86,82
4000	7	60,84	45,83
4000	21	161,60	116,36

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metamizol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
443,08	10	11,73	
443,08	20	12,40	
443,08	30	12,96	
443,08	50	13,99	
443,08	100	16,34	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metamizol

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
265,7	5	12,01	
265,7	10	13,04	
265,7	30	16,90	
265,85	5	12,01	
265,85	10	13,04	
265,85	30	16,90	
885,68	10	13,83	
885,68	30	19,28	
886,16	10	13,83	
886,16	30	19,28	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metamizol

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
885,68	5	12,76	
885,68	10	14,17	
885,68	20	16,84	
886,16	5	12,76	
886,16	10	14,18	
886,16	20	16,84	
934,06	10	14,30	
2214,19	4	13,51	
2214,19	5	14,03	
2214,19	10	16,53	
2214,19	20	21,04	
2215,41	4	13,51	
2215,41	5	14,03	
2215,41	10	16,54	
2215,41	20	21,04	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metformin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	28	11,34	
500	30	11,41	
500	118	13,88	
500	120	13,92	
500	180	15,99	
500	195	16,51	
500	200	16,70	
850	28	11,54	
850	30	11,60	
850	118	14,95	
850	120	15,07	
850	180	17,86	
850	195	18,64	
1000	28	11,60	
1000	30	11,66	
1000	118	15,40	
1000	120	15,52	
1000	180	18,59	
1000	195	19,44	
1000	200	19,71	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Methotrexat

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	10	12,86	12,26
2,5	30	17,72	15,65
5	10	15,14	13,84
5	30	25,53	21,11
7,5	10	17,52	15,51
7,5	12	19,11	16,62
7,5	24	28,49	23,18
7,5	30	33,22	26,50
10	10	20,04	17,27
10	12	22,02	18,65
10	24	34,64	27,50
10	30	41,10	32,01
15	10	25,11	20,81
15	30	57,26	43,33

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Methyldopa

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	100	23,59	19,74
250	50	20,73	17,74
250	60	22,67	19,10
250	100	30,42	24,53
500	100	40,66	31,70

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Methylergometrin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Liquidum, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,125	20	13,14	
0,24	10	15,36	
0,25	10	15,59	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Methylphenidat

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,3	20	13,04	
4,3	50	17,99	
8,7	20	15,70	
8,7	30	19,08	
8,7	50	26,67	
8,7	60	30,68	
8,7	100	48,47	
15,6	30	26,62	
17,3	20	21,32	
17,3	30	28,49	
17,3	50	44,33	
17,3	60	52,82	
17,3	100	89,71	
23,3	30	35,18	
26	30	38,21	
26	50	62,80	
26	60	75,91	
31,1	30	44,35	
34,6	30	48,44	
34,6	50	81,50	
46,7	30	62,76	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metoclopramid

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lösung, Tropfen, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
3,6	20	11,32	
3,6	30	11,58	
3,6	50	12,07	
3,6	100	13,27	
4	30	11,63	
4	100	13,46	
5	30	11,76	
5	100	13,88	
5,1	15	11,29	
5,1	30	11,76	
5,1	100	13,91	
8,9	20	11,75	
8,9	50	13,10	
8,9	100	15,36	
10	20	11,84	
10	50	13,28	
10	100	15,74	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metoclopramid

Gruppe: 2

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
13,4	20	14,41	12,61
13,4	50	20,00	15,39
13,4	100	29,04	19,92
25,4	10	12,76	11,78
25,4	20	14,58	12,70
25,4	50	20,44	15,62
25,4	100	29,92	20,36
26,7	20	14,61	12,71
26,7	50	20,48	15,64
26,7	100	29,98	20,40
26,8	20	14,61	12,71
26,8	50	20,48	15,64
26,8	100	30,00	20,41

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metoclopramid

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8,5	5	12,10	
8,9	5	12,14	
8,9	10	13,51	
42,3	5	14,98	
42,31	5	14,98	
44,6	5	15,18	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metoprolol + Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
112,5	20	12,48	11,82
112,5	30	13,74	12,55
112,5	50	16,92	14,47
112,5	60	18,86	15,64
112,5	98	27,00	20,52
112,5	100	27,47	20,80

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metronidazol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	10	14,17	
250	12	14,51	
250	20	15,73	
250	24	16,22	
400	10	14,99	
400	14	15,85	
400	20	16,86	
400	21	16,99	
400	30	18,39	
500	10	15,49	
500	14	16,37	
500	20	17,52	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metronidazol

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
600	1	12,72	
2000	1	14,02	
3600	1	14,98	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Metronidazol

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	1	20,75	17,77
500	10	70,69	52,72
500	20	112,72	82,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Midodrin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,19	20	15,30	13,96
2,19	30	18,28	16,03
2,19	50	25,01	20,75
2,19	100	43,79	33,90
8,75	20	22,96	19,30
8,75	25	26,91	22,07
8,75	30	30,84	24,82

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Minocyclin

Gruppe:

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Filmtabletten, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	14,96	13,29
50	50	20,96	16,89
50	100	30,45	22,59
100	10	16,47	14,18
100	20	21,88	17,45
100	30	27,23	20,66
100	50	37,16	26,61
100	100	61,33	41,11

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Mirtazapin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
15	6	11,34	
15	10	11,84	
15	18	12,90	
15	20	13,20	
15	30	14,72	
15	48	17,96	
15	49	18,15	
15	50	18,36	
15	66	21,47	
15	96	27,88	
15	98	28,31	
15	100	28,75	
30	6	12,02	
30	10	13,08	
30	14	14,21	
30	18	15,54	
30	20	16,17	
30	30	19,84	
30	48	27,02	
30	49	27,43	
30	50	27,85	
30	96	48,64	
30	98	49,60	
30	100	50,54	
45	6	12,74	
45	10	14,39	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
45	18	18,46	
45	20	19,58	
45	30	25,36	
45	48	36,51	
45	49	37,16	
45	50	37,79	
45	96	70,73	
45	98	72,22	
45	100	73,74	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Moclobemid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	20	20,74	17,75
150	50	34,51	27,39
150	100	56,32	42,66
300	20	28,64	23,29
300	50	52,93	40,28
300	100	90,95	66,90

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Molsidomin

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	13,64	12,50
1	60	16,09	13,97
1	100	19,19	15,83
2	30	14,34	12,91
2	50	16,42	14,16
2	60	17,36	14,74
2	100	21,21	17,04
4	30	15,27	13,48
4	50	17,83	15,02
4	60	19,15	15,79
4	100	23,85	18,61

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Molsidomin

Gruppe: 2

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8	28	12,34	11,57
8	30	12,44	11,61
8	50	13,55	12,16
8	56	13,90	12,35
8	60	14,11	12,46
8	98	16,39	13,59
8	100	16,49	13,65
16	50	16,47	13,64

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Morphin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardgranulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
7,5	20	16,26	14,61
7,5	50	24,55	20,43
7,5	100	38,45	30,14
7,6	20	16,33	14,67
7,6	50	24,69	20,52
7,6	100	38,75	30,36
15	20	20,34	17,48
15	50	34,82	27,61
22,6	20	24,07	20,09
22,6	50	44,20	34,16
22,6	100	77,95	57,80
22,8	20	24,16	20,15
22,8	50	44,43	34,36
22,8	100	78,44	58,14
45,1	20	33,94	26,99
45,1	50	69,04	51,57
45,1	100	127,90	92,76
45,6	20	34,13	27,13
45,6	50	69,56	51,94
45,6	100	128,94	93,51
75,2	20	45,71	35,24
75,2	50	98,67	72,32
75,2	100	187,50	134,48
75,9	20	45,97	35,40
75,9	50	99,34	72,77
75,9	100	188,82	135,40

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150,4	20	71,77	53,48
150,4	50	164,29	118,25
150,4	100	319,43	226,84
151,8	20	72,22	53,79
151,8	50	165,45	119,05
151,8	100	321,73	228,44

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Moxonidin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,2	28	13,99	13,04
0,2	30	14,23	13,20
0,2	50	16,62	14,88
0,2	98	22,47	18,96
0,2	100	22,72	19,15
0,3	28	15,02	13,74
0,3	30	15,35	13,99
0,3	50	18,53	16,20
0,3	98	26,24	21,61
0,3	100	26,55	21,81
0,4	28	15,96	14,41
0,4	30	16,33	14,67
0,4	50	20,18	17,36
0,4	98	29,40	23,81
0,4	100	29,79	24,09

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Naftidrofuryl

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	14,27	13,05
100	30	15,85	14,08
100	50	18,89	16,05
100	100	25,93	20,63
200	20	16,16	14,29
200	30	18,60	15,89
200	50	23,15	18,83
200	100	33,68	25,68

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nicergolin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	25	13,74	12,86
5	30	14,30	13,24
5	50	16,65	14,89
5	60	17,85	15,73
5	100	22,50	18,98
10	25	15,95	14,40
10	30	16,92	15,10
10	50	21,05	17,98
10	60	23,07	19,39
10	100	31,05	24,97
10	120	34,90	27,67
15	30	19,39	16,81
15	60	27,76	22,67
15	100	38,44	30,13
30	30	25,69	21,23
30	60	39,66	31,00
30	100	58,25	44,02
30	120	67,28	50,35

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nifedipin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Kapseln, K-Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	12,41	
5	25	12,64	
5	30	12,86	
5	42	13,36	
5	50	13,67	
5	84	14,84	
5	100	15,36	
10	20	13,24	
10	30	13,97	
10	42	14,76	
10	50	15,29	
10	84	17,08	
10	100	17,92	
20	30	15,78	
20	50	17,77	
20	100	21,86	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nifedipin

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	12,53	
10	30	13,24	
10	50	14,52	
10	100	17,64	
20	20	13,51	
20	30	14,57	
20	42	15,92	
20	50	16,72	
20	98	21,38	
20	100	21,55	
30	28	15,53	
30	30	15,79	
30	42	17,43	
30	50	18,58	
30	98	24,67	
30	100	24,91	
40	20	15,03	
40	30	16,79	
40	50	20,17	
40	100	27,74	
60	28	18,21	
60	30	18,69	
60	42	21,28	
60	50	22,98	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
60	98	32,26	
60	100	32,63	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nifedipin

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Tropfen, Tropflösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	30	16,16	
20	60	21,44	
20	90	26,70	
20	100	28,37	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nimodipin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
30	30	22,92	19,28
30	50	31,56	25,32
30	60	35,82	28,32
30	100	53,47	40,66
30	120	62,24	46,80

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nitrazepam

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	10	12,02	
5	20	12,51	
10	10	12,80	
10	20	13,59	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nitrofurantoin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	50	15,57	
50	20	14,35	
50	28	15,15	
50	30	15,33	
50	50	16,85	
50	84	19,06	
50	100	19,91	
100	30	16,26	
100	50	18,16	
100	100	21,72	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Nitrofurantoin

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	12,76	
100	50	15,85	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Oxazepam

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	10	11,48	
10	20	11,89	
10	50	12,80	
15	10	11,67	
15	20	12,22	
15	50	13,42	
20	20	12,50	
20	50	13,95	
50	20	13,91	
50	50	16,68	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Oxybutynin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	30	15,67	14,21
2,5	50	19,31	16,77
2,5	100	28,68	23,31
5	20	14,09	13,11
5	25	15,02	13,74
5	30	15,97	14,41
5	50	19,85	17,14
5	90	27,82	22,72
5	100	29,80	24,10
10	30	16,30	14,66
10	90	28,88	23,47
15	30	16,48	14,78
15	90	29,54	23,91

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Paracetamol

Gruppe: 1A

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	30	11,73	
500	50	12,36	
1000	18	11,94	
1000	45	13,63	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Pentaerythryltetranitrat

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	50	17,60	15,57
40	100	24,86	20,63
50	30	15,70	14,24
50	60	20,85	17,84
50	100	27,82	22,72
80	30	18,20	15,98
80	50	23,37	19,61
80	60	26,03	21,47
80	100	36,14	28,55

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Pentoxifyllin

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	50	14,57	13,07
100	100	18,05	15,15
200	50	16,42	14,16
200	100	21,44	17,18
400	20	14,32	12,90
400	30	15,97	13,90
400	50	19,14	15,78
400	100	26,47	20,19
600	20	15,24	13,47
600	30	17,23	14,66
600	50	21,15	16,99
600	100	30,25	22,47

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Pentoxifyllin

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Infusionsampullen, Injektionslösung, Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	5	14,84	
100	10	18,93	
100	25	30,70	
300	5	20,90	
300	10	30,70	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Phenoxyethylpenicillin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
600000	10	11,39	
600000	30	12,28	
1000000	10	11,75	
1000000	12	11,91	
1000000	20	12,50	
1000000	24	12,78	
1000000	30	13,19	
1200000	10	11,94	
1200000	20	12,80	
1200000	30	13,61	
1200000	100	18,81	
1500000	10	12,17	
1500000	12	12,41	
1500000	20	13,27	
1500000	24	13,67	
1500000	30	14,27	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Phenoxyethylpenicillin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Granulat, Lösung, Pulver, Saft, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50000	75	13,48	12,67
60000	75	13,67	12,82
60000	100	14,38	13,29
60000	150	15,77	14,29
60000	200	16,97	15,12
80000	100	14,82	13,61
80000	200	17,78	15,68
100000	75	14,30	13,24
100000	100	15,24	13,91
100000	150	16,86	15,05
100000	200	18,48	16,17
100000	250	19,97	17,22
100000	300	21,31	18,15

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Phenytoin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
91,98	100	14,65	
100	50	13,15	
100	100	15,03	
100	200	18,55	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Pilocarpin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

Augentropfen auf wässriger Basis, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,13	24	14,35	
3,835	10	12,63	
3,84	10	12,63	
4,26	10	12,64	
4,26	30	15,62	
7,67	10	12,78	
7,67	30	16,02	
7,68	10	12,78	
7,68	30	16,02	
8,51	10	12,80	
8,51	30	16,09	
8,51	60	20,59	
15,34	10	12,96	
15,34	30	16,49	
15,35	10	12,96	
15,35	30	16,49	
17,02	10	13,03	
17,02	30	16,56	
17,02	60	21,52	
23,01	10	13,10	
23,03	10	13,10	
25,53	10	13,13	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Pindolol

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Lösung, Tropflösung, Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	100	19,75	16,62
5	25	15,67	13,97
5	30	16,51	14,51
5	50	20,00	16,78
5	100	28,08	22,04
15	50	36,62	27,58
15	100	58,81	42,00
20	100	73,38	51,48

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Piracetam

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
333	75	13,44	12,65
333	100	14,29	13,23
333	150	16,02	14,45
333	300	21,19	18,06
400	30	12,01	11,64
400	50	12,80	12,20
400	100	14,80	13,60
800	20	12,14	11,73
800	30	12,83	12,23
800	60	14,83	13,61
800	90	16,84	15,03
800	100	17,50	15,49
800	120	18,83	16,42
1200	20	12,64	12,08
1200	28	13,35	12,58
1200	30	13,54	12,72
1200	50	15,34	13,98
1200	56	15,90	14,36
1200	60	16,26	14,61
1200	90	18,96	16,51
1200	100	19,86	17,15
1200	120	21,66	18,40
2400	60	19,93	17,20
2400	100	25,98	21,42
2400	120	28,99	23,53

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Piracetam

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionsflaschen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1000	10	16,91	15,09
1000	12	18,12	15,93
3000	4	18,50	16,18
3000	5	20,33	17,47
3000	12	32,48	25,98
3000	20	45,77	35,27
12000	5	47,80	36,71
12000	10	80,69	59,73

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prednisolon

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (≤ 20 mg)

Dragees, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	20	11,17	
1	50	11,61	
1	100	12,28	
2	20	11,39	
2	50	12,08	
2	100	13,09	
5	20	11,86	
5	30	12,28	
5	50	13,08	
5	100	14,91	
10	20	12,42	
10	50	14,33	
10	100	17,29	
20	10	12,22	
20	20	13,32	
20	50	16,40	
20	100	21,10	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prednisolon

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 50 mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	14,67	
50	50	30,92	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prednisolon

Gruppe: 4

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, niedrigdosiert (≤ 100 mg)

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
7,47	3	12,69	11,92
7,83	1	11,44	11,17
7,83	3	12,77	11,98
7,83	6	14,84	13,22
7,83	12	19,37	15,95
18,68	3	15,36	13,54
19,57	1	12,32	11,70
19,57	3	15,60	13,67
19,57	6	20,85	16,83
19,57	12	31,61	23,29
25	1	12,71	11,95
25	3	16,86	14,43
25	10	32,55	23,86
37,35	1	13,60	12,47
37,35	3	19,90	16,26
37,36	1	13,60	12,47
37,36	3	19,90	16,26
39,13	1	13,71	12,54
39,13	3	20,31	16,51
39,13	6	30,49	22,61
39,14	1	13,71	12,54
39,14	3	20,31	16,51
39,14	6	30,50	22,61
40	6	30,90	22,87
40	12	52,07	35,57
74,7	1	16,34	14,11

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
74,7	3	28,67	21,52
78,27	1	16,58	14,28
78,27	3	29,48	22,00
78,27	6	49,11	33,78
78,27	12	88,69	57,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis: reine Base

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prednisolon

Gruppe: 6

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen mit Depotwirkung

Depotampullen, Depotinjektionsflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8,96	1	11,41	
8,96	3	12,35	
8,96	5	13,20	
8,96	10	15,18	
22,39	1	11,88	
22,39	3	13,54	
22,39	5	15,11	
22,39	10	18,85	
44,78	1	12,45	
44,78	3	15,10	
44,78	5	17,58	
44,78	10	23,37	
223,89	1	15,46	
223,89	10	45,87	
223,91	1	15,46	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis: reine Base

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prednison

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (≤ 20 mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	20	11,14	
1	50	11,54	
1	100	12,17	
5	20	12,07	
5	30	12,63	
5	50	13,66	
5	100	16,22	
20	10	12,98	
20	20	14,89	
20	50	20,38	
20	100	28,76	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prednison

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 50 mg)

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	22,67	19,10
50	20	34,18	27,17
50	50	67,53	50,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Primidon

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Saft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	250	20,15	17,34
50	250	23,94	20,00
250	50	16,74	14,95
250	100	22,55	19,03
250	200	33,76	26,87

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Promethazin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Sirup, Lösung, Tropfen, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
8,86	20	11,66	
8,86	50	12,73	
8,86	100	14,30	
17,73	30	12,63	
17,73	50	13,63	
20	30	12,74	
20	50	13,79	
20	100	16,40	
22,16	20	12,27	
22,16	50	13,98	
22,16	100	16,73	
44,32	20	12,92	
44,32	50	15,59	
44,32	100	19,69	
66,48	20	13,46	
66,48	50	16,78	
66,48	100	21,91	
88,64	20	13,92	
88,64	50	17,87	
88,64	100	23,95	
100	30	15,62	
100	50	18,42	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Promethazin

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
44,25	10	15,70	
44,32	10	15,71	
50	5	13,51	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Propafenon

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	500	14,39	12,94
150	20	13,45	12,38
150	50	16,96	14,49
150	100	22,65	17,91
300	20	16,04	13,95
300	50	23,15	18,20
300	100	34,06	24,75

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Propranolol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	12,10	
10	25	12,35	
10	30	12,55	
10	50	13,38	
10	100	15,24	
20	50	14,28	
20	100	16,78	
25	30	13,42	
25	50	14,61	
25	100	17,37	
40	20	13,14	
40	25	13,57	
40	30	13,97	
40	50	15,57	
40	100	18,97	
80	20	13,93	
80	50	17,18	
80	100	21,74	
100	30	15,57	
100	50	17,86	
100	100	22,90	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Propranolol

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
80	50	20,61	17,67
80	100	29,48	23,87
160	50	24,60	20,46
160	100	36,62	28,87

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Pyrazinamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	50	27,80	22,71
500	100	42,42	32,93

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Retinol

Gruppe: 1A

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Emulsion, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10000	30	11,23	
10000	100	12,16	
30000	20	11,70	
30000	100	14,95	
54900	30	13,23	
54900	50	14,76	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ropinirol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	12	13,67	
0,25	21	15,74	
0,25	28	17,29	
0,25	42	20,48	
0,25	84	29,56	
0,25	100	32,84	
0,5	21	20,58	
0,5	28	23,70	
0,5	42	29,76	
0,5	84	47,17	
0,5	100	53,56	
0,5	168	79,94	
1	21	29,98	
1	28	35,81	
1	42	47,58	
1	84	80,69	
1	100	92,96	
1	168	143,66	
2	21	47,99	
2	28	59,35	
2	42	81,47	
2	84	145,13	
2	98	165,74	
2	100	168,67	
2	168	266,10	
3	21	65,27	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3	28	81,91	
3	42	114,36	
3	84	207,62	
3	100	242,11	
3	168	384,88	
4	21	82,24	
4	28	104,05	
4	42	146,58	
4	84	268,89	
4	100	314,15	
4	168	501,35	
5	12	63,30	
5	21	98,97	
5	28	125,90	
5	42	178,37	
5	84	329,30	
8	21	148,07	
8	42	271,72	
8	84	506,73	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Selegilin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	23,78	19,88
5	60	37,28	29,33
5	100	55,76	42,27
10	30	37,94	29,79
10	60	66,22	49,60
10	100	103,99	76,04

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Sertralin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	60	20,29	
50	10	13,70	
50	20	16,65	
50	30	19,71	
50	48	25,12	
50	50	25,72	
50	60	28,61	
50	90	37,24	
50	98	39,51	
50	100	40,09	
100	10	15,54	
100	20	20,34	
100	30	25,19	
100	48	33,57	
100	50	34,49	
100	60	39,07	
100	90	53,13	
100	98	56,80	
100	100	57,69	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Sotalol

Gruppe:

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	20	12,51	11,84
40	50	15,18	13,44
40	100	19,96	16,29
80	20	13,28	12,29
80	25	13,92	12,67
80	30	14,54	13,05
80	50	17,26	14,68
80	100	24,29	18,89
120	20	13,91	12,67
120	50	19,03	15,73
120	100	27,67	20,92
160	20	14,43	12,97
160	25	15,47	13,59
160	30	16,42	14,16
160	50	20,43	16,56
160	100	30,51	22,62
240	20	15,43	13,58
240	50	22,86	18,03
240	100	35,35	25,54

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Spironolacton

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	50	13,48	12,67
25	100	16,07	14,48
50	20	12,88	12,27
50	48	15,68	14,23
50	50	15,90	14,36
50	100	20,80	17,79
100	20	14,77	13,58
100	50	20,47	17,58
100	100	29,77	24,09

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Sucralfat

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Beutel, Suspensionsbeutel, Tabletten, Kautabletten, Granulat, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
200	250	26,37	21,69
1000	20	16,18	14,57
1000	50	24,40	20,31
1000	100	37,50	29,49

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Sulfasalazin

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	100	34,55	27,42
500	120	38,97	30,51
500	300	77,71	57,63
500	400	98,33	72,08

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Sulpirid

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Liquidum, Lösung, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	200	12,94	12,20
50	10	11,78	11,45
50	20	12,64	11,98
50	30	13,44	12,50
50	50	14,96	13,52
50	90	17,99	15,48
50	100	18,78	15,98
100	20	14,02	12,89
100	50	18,35	15,70
100	100	25,10	20,09
200	10	13,88	12,79
200	12	14,39	13,14
200	20	16,59	14,55
200	50	24,36	19,61
200	90	33,70	25,69
200	100	35,95	27,14

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tamoxifen

Gruppe:

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	30	13,24	12,14
10	100	16,12	13,72
20	30	15,92	13,61
20	98	21,80	16,85
20	100	21,94	16,92
20	120	23,38	17,72
30	30	18,73	15,16
30	100	28,00	20,27
40	30	21,50	16,70
40	100	33,89	23,49

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Terbinafin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	14	22,76	19,18
125	28	35,20	27,88
125	42	47,80	36,71
250	7	16,87	15,07
250	14	23,18	19,47
250	28	36,05	28,46
250	42	49,08	37,60

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tetracyclin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
231	30	14,58	
231	50	17,20	
462	10	12,94	
462	20	15,05	
462	30	17,16	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Theophyllin

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Tropfen, Trinkampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
101	100	22,56	16,70
104	20	13,44	12,10
104	50	17,04	13,92
104	100	22,93	16,86
127	50	18,56	14,70
127	100	25,82	18,33
200	20	15,99	13,39

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Theophyllin

Gruppe: 2

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	12,05	11,50
100	50	13,73	12,41
100	100	16,49	13,93
125	20	12,27	11,60
125	50	14,17	12,66
125	100	17,40	14,43
135	20	12,33	11,64
135	50	14,36	12,76
135	100	17,77	14,65
150	50	14,61	12,89
150	100	18,35	14,93
182,3	100	19,41	15,54
200	20	12,78	11,89
200	50	15,51	13,38
200	100	19,97	15,84
250	20	13,09	12,05
250	50	16,23	13,78
250	100	21,36	16,60
254	50	16,30	13,83
254	100	21,48	16,68
270	20	13,20	12,11
270	50	16,51	13,95
270	100	21,92	16,91
275	20	13,22	12,13
275	50	16,56	13,97
275	100	22,04	16,97

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
300	20	13,35	12,22
300	50	16,91	14,15
300	100	22,73	17,35
312,5	20	13,45	12,26
312,5	50	17,06	14,26
312,5	100	23,07	17,55
350	20	13,63	12,35
350	50	17,61	14,53
350	100	24,09	18,10
375	20	13,74	12,42
375	50	17,97	14,74
375	100	24,74	18,47
381	50	18,03	14,78
381	100	24,89	18,54
400	20	13,89	12,48
400	50	18,28	14,91
400	100	25,37	18,81
450	20	14,14	12,65
450	50	18,93	15,27
450	100	26,53	19,44
500	20	14,36	12,76
500	50	19,55	15,61
500	100	27,62	20,05
600	20	14,85	13,04
600	50	20,61	16,18
600	100	29,73	21,22

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Theophyllin

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
95	5	12,10	
190	5	13,45	
200	5	13,58	
200	6	14,14	
200	12	17,71	
208	5	13,69	
208	10	16,74	
624	5	19,97	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Thiamazol

Gruppe:

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	20	12,38	
5	50	14,14	
5	100	16,84	
10	20	12,70	
10	50	14,84	
10	100	18,11	
20	20	13,09	
20	50	15,71	
20	100	19,68	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tiaprid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	19,21	16,70
100	50	32,76	26,17
100	90	51,36	39,20
100	100	56,01	42,45
100	120	65,33	48,97
137,9	30	29,73	24,06
137,9	90	69,92	52,18
200	20	30,08	24,30
200	50	60,77	45,78
200	90	102,24	74,80
200	100	112,70	82,13
200	120	133,71	96,83

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ticlopidin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
219,6	20	22,61	19,08
219,6	30	28,96	23,51
219,6	50	41,52	32,31
219,6	90	67,13	50,23
219,6	100	73,53	54,70

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tilidin mit Zusatz Naloxon

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
54	20	16,83	15,02
54	50	25,94	21,40
54	100	40,17	31,36
108	20	20,37	17,50
108	50	34,18	27,17
108	100	56,57	42,85
162	20	23,21	19,48
162	50	41,02	31,96
162	100	69,83	52,11
216	20	25,86	21,34
216	50	47,25	36,33
216	100	81,49	60,27

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tilidin mit Zusatz Naloxon

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Lösung, Tropfen, Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
540	1	12,44	11,95
750	1	13,05	12,38
1500	1	15,29	13,95
1620	1	15,67	14,21
2700	1	18,97	16,52
3750	1	22,05	18,67
7500	1	33,17	26,44

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Topiramat

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	50	17,86	
15	100	24,92	
25	20	15,18	
25	28	16,93	
25	30	17,37	
25	50	21,75	
25	90	30,52	
25	100	32,73	
25	120	37,09	
25	180	50,23	
25	200	54,61	
50	50	30,71	
50	60	34,70	
50	90	46,62	
50	100	50,60	
50	120	58,55	
50	180	82,40	
50	200	90,36	
100	50	46,96	
100	60	54,18	
100	90	75,85	
100	100	83,07	
100	120	97,51	
100	180	140,84	
100	200	155,28	
200	50	76,46	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	60	89,57	
200	90	128,92	
200	100	142,04	
200	120	168,28	
200	180	246,94	
200	200	273,16	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tramadol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	11,75	
50	30	13,67	
50	50	15,71	
100	10	13,48	
100	30	19,23	
100	50	25,09	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tramadol

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	11,94	11,59
50	20	12,92	12,29
50	50	15,83	14,33
50	100	20,54	17,62
100	10	13,34	12,57
100	20	15,71	14,24
100	50	22,48	18,97
100	98	32,74	26,16
100	100	33,13	26,42
150	10	14,92	13,69
150	20	18,90	16,47
150	50	29,88	24,15
150	98	46,37	35,70
150	100	47,04	36,16
200	10	16,70	14,91
200	20	22,17	18,77
200	50	37,53	29,51
200	98	60,62	45,67
200	100	61,53	46,33
300	20	29,43	23,85
300	50	54,16	41,15
300	100	92,38	67,90
400	20	36,90	29,08
400	50	71,53	53,31
400	100	125,05	90,76

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tramadol

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Saft, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	10	12,02	11,65
100	20	13,34	12,57
100	30	14,76	13,57
100	50	17,85	15,73
100	90	24,41	20,33
100	100	26,11	21,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tramadol

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	5	12,70	
50	10	14,47	
50	20	18,24	
100	5	12,83	
100	10	14,76	
100	20	18,79	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tramadol

Gruppe: 5

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	10	13,71	12,27
100	20	16,46	13,63
100	30	19,23	15,02
100	50	24,43	17,62

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tretinoin

Gruppe:

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Gel, Lösung, Tupfer

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,5	20	14,52	
0,5	25	15,24	
0,5	50	18,21	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Triamteren + Hydrochlorothiazid

Gruppe:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
37,5	50	13,88	
37,5	100	16,53	
75	20	12,32	
75	30	12,94	
75	50	14,14	
75	90	16,49	
75	100	17,05	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Tropiumchlorid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	24,28	20,22
5	50	31,42	25,23
5	100	47,54	36,51
10	30	25,79	21,29
10	50	33,72	26,85
10	100	51,66	39,39
15	30	26,75	21,96
15	50	35,21	27,89
15	100	54,29	41,25
20	30	27,48	22,47
20	50	36,33	28,67
20	84	50,11	38,32
20	100	56,25	42,61
30	30	28,55	23,23
30	50	37,96	29,81
30	84	52,65	40,09
30	100	59,19	44,66
60	28	29,43	23,85
60	30	30,54	24,61
60	84	57,35	43,38
60	100	64,63	48,48

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Urea pura + Tretinoin

Gruppe:

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
120,3	30	17,47	14,80
120,3	100	22,15	17,61

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Ursodeoxycholsäure

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	50	17,67	15,61
150	100	23,90	19,97
250	20	17,85	15,73
250	30	21,09	18,00
250	50	27,33	22,37
250	100	42,27	32,83
300	100	53,84	40,94
400	30	33,84	26,93
400	50	47,84	36,74
400	100	81,34	60,17
500	50	65,12	48,83
500	100	114,25	83,20

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Valproinsäure

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
86,77	50	13,22	12,48
86,77	100	15,70	14,24
86,77	200	20,68	17,71
130,16	50	14,09	13,11
130,16	100	17,47	15,48
130,16	200	24,36	20,29
150	50	14,46	13,35
150	100	18,30	16,05
216,93	50	15,74	14,27
216,93	100	20,79	17,78
216,93	200	30,76	24,76
260,32	50	16,47	14,77
260,32	100	22,25	18,81
260,32	200	33,67	26,80
300	50	17,11	15,21
300	100	23,65	19,78
300	200	36,22	28,60
433,87	30	15,87	14,35
433,87	50	19,34	16,78
433,87	100	27,88	22,75
433,87	200	44,61	34,47
500	50	20,29	17,45
500	100	29,79	24,09
500	200	48,41	37,14
520,64	50	20,59	17,66
520,64	100	30,38	24,50

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
520,64	200	49,56	37,94
650,8	50	22,38	18,91
650,8	100	33,93	26,98
650,8	200	56,58	42,85
867,73	50	25,41	21,02
867,73	100	39,45	30,86
867,73	200	67,57	50,54

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Venlafaxin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
37,5	7	12,29	
37,5	10	12,90	
37,5	14	13,73	
37,5	20	14,96	
37,5	42	19,43	
37,5	50	21,04	
37,5	60	23,03	
37,5	90	29,01	
37,5	98	30,59	
37,5	100	30,99	
50	20	15,93	
50	30	18,43	
50	50	23,40	
50	100	35,64	
75	14	15,65	
75	20	17,67	
75	30	21,02	
75	42	25,01	
75	49	27,35	
75	50	27,67	
75	60	30,96	
75	90	40,82	
75	98	43,41	
75	100	44,08	
150	14	18,79	
150	20	22,12	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	42	34,22	
150	49	38,06	
150	50	38,60	
150	60	44,04	
150	90	60,25	
150	98	64,56	
150	100	65,63	
225	14	21,50	
225	20	25,98	
225	42	42,19	
225	49	47,30	
225	50	48,04	
225	98	82,79	
225	100	84,24	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Verapamil

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	11,79	
40	30	12,14	
40	50	12,78	
40	100	14,15	
80	20	12,64	
80	25	12,96	
80	30	13,28	
80	50	14,47	
80	100	17,20	
120	20	13,44	
120	25	13,91	
120	30	14,38	
120	50	16,18	
120	100	20,16	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Verapamil

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	20	13,02	12,35
120	30	13,97	13,03
120	50	15,82	14,32
120	100	20,13	17,33
180	30	15,33	13,97
180	50	17,97	15,82
180	100	24,13	20,13
240	20	14,85	13,64
240	30	16,64	14,88
240	50	20,03	17,26
240	98	27,67	22,61
240	100	27,98	22,82

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Verapamil

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	5	12,48	
5	10	14,17	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

**Festbetragsumrechnung auf die ab 01.01.2013
geltende Arzneimittelpreisverordnung
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes vom 05.11.2012
In-Kraft-Treten: 01.01.2013**

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

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



Die ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren bzw. Wirkstärkenvergleichsfaktoren ergeben sich gruppenspezifisch aus den Beschlüssen des GKV-Spitzenverbandes.

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

ACE-Hemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	20	11,19	11,08
0,1	30	11,34	11,19
0,1	50	11,60	11,35
0,1	100	12,20	11,78

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	20	11,34	11,19
0,2	28	11,52	11,29
0,2	30	11,57	11,33
0,2	50	11,94	11,59
0,2	98	12,73	12,14
0,2	100	12,77	12,16
0,3	18	11,44	11,23
0,3	20	11,48	11,27
0,3	28	11,67	11,42
0,3	30	11,72	11,46
0,3	45	12,08	11,69
0,3	50	12,17	11,76
0,3	98	13,16	12,45
0,3	99	13,19	12,46
0,3	100	13,20	12,47
0,4	30	11,88	11,55
0,4	50	12,40	11,92
0,4	60	12,65	12,08
0,4	90	13,33	12,57
0,4	98	13,52	12,71
0,4	100	13,55	12,73
0,5	28	11,94	11,59
0,5	30	12,00	11,64
0,5	42	12,36	11,90
0,5	98	13,83	12,90
0,6	18	11,66	11,41
0,6	20	11,75	11,47
0,6	28	12,03	11,66
0,6	30	12,10	11,71
0,6	35	12,28	11,84
0,6	45	12,61	12,05
0,6	50	12,76	12,16
0,6	98	14,10	13,11
0,6	99	14,13	13,14
0,6	100	14,15	13,15

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	20	11,83	11,52
0,7	30	12,20	11,78
0,7	50	12,89	12,27
0,7	98	14,36	13,28
0,7	100	14,41	13,32
0,8	20	11,90	11,57
0,8	30	12,30	11,85
0,8	50	13,04	12,36
0,8	60	13,38	12,63
0,8	90	14,36	13,28
0,8	98	14,59	13,47
0,8	100	14,67	13,51
0,9	28	12,30	11,85
0,9	30	12,39	11,91
0,9	42	12,86	12,26
0,9	50	13,17	12,46
0,9	90	14,55	13,45
0,9	98	14,85	13,64
0,9	100	14,92	13,69
1	20	12,02	11,65
1	30	12,47	11,97
1	50	13,29	12,54
1	100	15,18	13,88
1,1	18	11,97	11,61
1,1	20	12,07	11,69
1,1	28	12,45	11,96
1,1	30	12,54	12,02
1,1	45	13,21	12,48
1,1	50	13,42	12,64
1,1	98	15,33	13,97
1,1	99	15,36	13,99
1,1	100	15,40	14,03
1,2	20	12,11	11,72
1,2	30	12,64	12,08
1,2	50	13,54	12,72

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,2	100	15,62	14,16
1,4	20	12,25	11,82
1,4	30	12,78	12,17
1,4	50	13,73	12,85
1,4	100	16,01	14,43
1,5	30	12,84	12,23
1,5	50	13,85	12,92
1,5	100	16,17	14,55
1,6	30	12,90	12,28
1,6	50	13,95	12,98
1,6	60	14,42	13,33
1,6	90	15,92	14,39
1,6	98	16,26	14,61
1,6	100	16,35	14,68
1,7	30	12,95	12,32
1,7	50	14,04	13,08
1,7	98	16,43	14,74
1,7	100	16,52	14,80
1,9	28	12,95	12,32
1,9	42	13,77	12,88
1,9	98	16,76	14,96
2,1	30	13,20	12,47
2,4	30	13,35	12,58
2,4	50	14,63	13,48
2,4	100	17,61	15,57
2,6	30	13,47	12,67
2,6	50	14,80	13,60
2,6	100	17,92	15,77
3,2	30	13,73	12,85
3,2	50	15,28	13,95
3,2	100	18,75	16,36
3,4	30	13,85	12,92
3,4	50	15,43	14,04
3,4	100	19,00	16,54

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Tabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Bunazosin Bunazosin hydrochlorid	BNZN	4,6
Indoramin Indoramin hydrochlorid	IDAN	zuz Zeit nicht besetzt
Urapidil	URPL	111,6

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	50	25,93	21,38
0,3	100	41,59	32,36
0,5	50	30,48	24,57
0,5	100	50,88	38,87
0,6	50	32,43	25,94
0,6	100	54,84	41,63
0,8	50	35,90	28,37
0,8	100	61,88	46,56
1,2	50	41,73	32,45
1,2	100	73,77	54,88

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

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

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	7	12,09	11,70
0,3	10	12,63	12,07
0,3	14	13,32	12,55
0,3	20	14,36	13,28
0,3	30	16,22	14,58
0,3	50	19,91	17,18
0,3	100	28,94	23,50
0,5	20	14,85	13,64
0,5	21	15,09	13,78
0,5	30	16,91	15,09
0,5	50	21,10	18,02
0,5	98	30,89	24,87
0,5	100	31,29	25,14
0,6	14	13,77	12,88
0,6	20	15,08	13,78
0,6	25	16,15	14,54
0,6	28	16,78	14,97

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	30	17,20	15,27
0,6	50	21,55	18,34
0,6	84	28,89	23,47
0,6	96	31,37	25,20
0,6	98	31,78	25,50
0,6	100	32,21	25,79
0,7	20	15,24	13,91
0,7	30	17,47	15,48
0,7	50	21,96	18,60
0,7	100	33,01	26,36
1	18	15,17	13,86
1	20	15,68	14,23
1	28	17,61	15,57
1	30	18,12	15,93
1	45	21,78	18,48
1	48	22,51	18,99
1	50	23,03	19,36
1	56	24,56	20,43
1	90	32,67	26,11
1	98	34,53	27,42
1	100	35,00	27,75
1,1	30	18,33	16,07
1,1	50	23,34	19,58
1,1	98	35,09	27,80
1,1	100	35,57	28,13
1,3	20	16,01	14,43
1,3	30	18,66	16,30
1,3	50	23,90	19,97
1,3	100	36,57	28,83
1,5	20	16,17	14,55
1,5	28	18,39	16,10
1,5	30	18,96	16,51
1,5	50	24,38	20,31
1,5	84	33,33	26,57
1,5	96	36,45	28,75

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,5	98	36,96	29,12
1,5	100	37,46	29,48
2,1	20	16,64	14,88
2,1	50	25,60	21,16
2,1	100	39,72	31,05
3	28	19,85	17,14
3	30	20,46	17,56
3	50	26,93	22,09
3	84	37,43	29,44
3	96	41,17	32,06
3	98	41,83	32,52
3	100	42,48	32,96

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Aminochinoline

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chloroquindiphosphat	CHLD	1,25
Hydroxychloroquinsulfat	HCHL	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
64,8	30	13,59	12,76
200	20	14,93	13,70
200	30	16,80	14,99
200	50	20,43	17,54
200	100	28,79	23,38
400	10	14,33	13,26
400	20	17,47	15,48
400	50	26,28	21,63

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	14	17,37	15,40
0,2	21	20,81	17,79
0,2	28	24,29	20,24
0,2	56	38,44	30,13
0,2	98	60,12	45,33
0,3	28	26,31	21,66
0,3	56	42,58	33,05
0,3	98	67,51	50,49
0,3	100	68,71	51,34
0,4	28	27,93	22,79
0,4	56	45,89	35,35
0,4	98	73,42	54,63
0,5	28	29,29	23,74

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	56	48,69	37,33
0,5	98	78,44	58,14
0,6	28	30,49	24,59
0,6	56	51,17	39,04
0,6	98	82,82	61,24
0,7	28	31,58	25,35
0,7	56	53,36	40,59
0,7	98	86,76	63,96
0,7	100	88,37	65,09
0,8	28	32,55	26,03
0,8	56	55,37	42,00
0,8	98	90,34	66,47
0,9	28	33,45	26,66
0,9	56	57,23	43,29
0,9	98	93,64	68,78
1	28	34,31	27,24
1	56	58,94	44,51
1	98	96,70	70,94
1	100	98,53	72,20
1,2	28	35,81	28,31
1,2	56	62,07	46,68
1,2	98	102,28	74,84
1,3	28	36,52	28,81
1,3	56	63,50	47,68
1,3	98	104,84	76,62
1,4	28	37,19	29,26
1,4	56	64,87	48,65
1,4	98	107,27	78,33
1,4	100	109,30	79,75
1,6	28	38,44	30,13
1,6	56	67,41	50,43
1,6	98	111,82	81,52
1,7	28	39,01	30,54
1,7	56	68,62	51,27
1,7	98	113,97	83,01

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,8	28	39,58	30,93
1,8	56	69,76	52,07
1,8	98	116,01	84,43

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Anionenaustauscherharze

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Anionenaustauscherharze, orale Darreichungsformen

Beutel, Granulat, Pulver

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Colestipol	COPL	1,25
Colestyramin	COYR	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	1	39,87	31,15
296	1	52,86	40,23
400	1	66,22	49,60

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antianämika, andere

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Trockensubstanz, Lyophilisat zur Herstellung einer Injektionslösung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Darbepoetin Darbepoetin alfa	DPON	195
Erythropoetin Epoetin alfa Epoetin beta Epoetin delta Epoetin theta Epoetin zeta	EPON	57458
PEG-Erythropoetin Methoxy-Polyethylenglycol-Epoetin beta PEG-Epoetin beta	PPON	123

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	1	32,11	25,72
0,1	1	54,15	41,14
0,17	1	85,44	63,05
0,21	1	103,47	75,67
0,24	1	117,05	85,17
0,31	1	148,89	107,47
0,35	1	167,17	120,26
0,41	1	194,67	139,52
0,42	1	199,27	142,73
0,52	1	245,34	174,98
0,61	1	286,99	204,13
0,62	1	291,63	207,38
0,63	1	296,27	210,63
0,7	1	328,80	233,41
0,73	1	342,77	243,18
0,77	1	361,41	256,22
0,81	1	380,07	269,30

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,82	1	384,74	272,56
0,84	1	394,08	279,09
0,87	1	408,12	288,92
0,98	1	459,64	324,99
1,03	1	483,10	341,41
1,04	1	487,79	344,70
1,22	1	572,52	404,01
1,23	1	577,22	407,30
1,39	1	652,80	460,20
1,54	1	723,84	509,94
1,63	1	766,55	539,82
1,64	1	771,31	543,14
1,74	1	818,83	576,42
1,83	1	861,66	606,40
2,03	1	957,00	673,14
2,05	1	966,54	679,84
2,09	1	985,65	693,19
2,56	1	1.210,74	850,75
2,67	1	1.263,55	887,73
2,78	1	1.316,45	924,75
2,93	1	1.388,63	975,29
3,08	1	1.460,92	1.025,89
3,13	1	1.485,04	1.042,77
4,18	1	1.979,16	1.398,61

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	28	11,42	11,22
0,4	30	11,46	11,25
0,4	112	14,03	13,07
0,4	118	14,24	13,20
0,4	120	14,32	13,26
0,4	180	16,68	14,91
0,4	195	17,28	15,33
0,8	28	12,41	11,94
0,8	30	12,53	12,02
0,8	112	19,79	17,10
0,8	118	20,38	17,52
0,8	120	20,56	17,64
0,8	180	26,99	22,13

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,8	195	28,63	23,29
0,8	200	29,18	23,67
1	30	13,20	12,47
1	120	24,32	20,27
1,2	28	13,63	12,78
1,2	30	13,89	12,95
1,2	112	26,95	22,11
1,2	118	27,99	22,84
1,2	120	28,35	23,09
1,2	180	39,34	30,79
1,2	195	42,39	32,90
1,2	200	43,42	33,64
1,5	28	14,70	13,53
1,5	30	15,09	13,78
1,5	60	21,02	17,96
1,5	112	32,86	26,24
1,5	118	34,27	27,23
1,5	120	34,76	27,57
1,5	180	50,16	38,37
1,5	195	54,13	41,14
2	30	17,28	15,33
2	120	46,95	36,09
2,3	28	18,15	15,95
2,3	30	18,85	16,43
2,3	60	29,73	24,06
2,3	112	51,25	39,12
2,3	118	53,88	40,96
2,3	120	54,74	41,55
2,3	180	82,34	60,88

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antikoagulantien, orale

Gruppe:

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	20	11,57	11,26
0,5	100	14,33	12,90
1	14	11,89	11,46
1	20	12,33	11,71
1	49	14,38	12,94
1	50	14,43	12,97
1	56	14,85	13,23
1	92	17,30	14,71
1	98	17,70	14,93
1	100	17,84	15,02

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antipsychotika, andere

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Retardtabletten, Schmelztabletten, Schmelzfilme, Lösung zum Einnehmen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Paliperidon	PALP	5,6
Risperidon	RISP	1,3

<u>Wirkstärken- vergleichsgröße</u>	<u>Packungs- größe</u>	<u>Festbetrag*</u>	<u>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</u>
0,2	20	11,51	11,28
0,2	50	12,71	12,13
0,2	100	14,83	13,61
0,4	14	11,71	11,45
0,4	20	12,15	11,75
0,4	28	12,76	12,16
0,4	30	12,90	12,28
0,4	49	14,39	13,30
0,4	50	14,46	13,35
0,4	56	14,93	13,70
0,4	98	18,37	16,09
0,4	100	18,53	16,20
0,5	28	13,21	12,48
0,5	49	15,22	13,90
0,5	98	20,13	17,33
0,8	14	12,57	12,04
0,8	20	13,42	12,64
0,8	28	14,55	13,45
0,8	30	14,84	13,63
0,8	49	17,67	15,61
0,8	50	17,83	15,71

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,8	56	18,74	16,36
0,8	60	19,35	16,79
0,8	98	25,32	20,96
0,8	100	25,63	21,19
1,1	28	15,87	14,35
1,1	49	20,08	17,29
1,1	98	30,38	24,50
1,5	14	14,01	13,05
1,5	20	15,53	14,10
1,5	28	17,59	15,55
1,5	30	18,10	15,92
1,5	49	23,21	19,48
1,5	50	23,48	19,67
1,5	56	25,13	20,84
1,5	98	37,00	29,14
1,5	100	37,59	29,55
1,6	28	18,02	15,85
1,6	49	23,98	20,03
1,6	98	38,64	30,30
2,3	14	15,60	14,15
2,3	20	17,85	15,73
2,3	28	20,93	17,89
2,3	49	29,33	23,78
2,3	50	29,74	24,06
2,3	56	32,21	25,79
2,3	98	49,96	38,20
2,3	100	50,82	38,82
3,1	20	20,13	17,33
3,1	28	24,22	20,18
3,1	30	25,26	20,92
3,1	50	35,87	28,36
3,1	56	39,14	30,63
3,1	98	62,63	47,08
3,1	100	63,77	47,87
4,6	20	24,32	20,27

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,6	30	31,74	25,47
4,6	50	47,15	36,24
4,6	60	55,03	41,76
4,6	100	87,54	64,52
6,2	20	28,71	23,34
6,2	50	58,91	44,48
6,2	100	112,37	81,90

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Azol-Antimykotika

Gruppe: 4A

verschreibungspflichtig

Azol-Antimykotika, vaginale topische Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	1	15,42	
20	1	15,82	
30	1	16,05	
70	1	16,58	
100	1	16,84	
170	1	17,22	
180	1	17,26	
210	1	17,37	
220	1	17,43	
350	1	17,83	
400	1	17,97	
500	1	18,15	
800	1	18,59	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Benzodiazepine

Gruppe: 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

weitere Benzodiazepine, vorwiegend anxiolytisch wirksam, orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alprazolam	APZM	0,1
Chlordiazepoxid	CDZD	2
Clobazam	CBZM	2
Clorazepat	CRZT	1,5
Clotiazepam	CTZM	1
Ketazolam	KTZM	3
Medazepam	MEZM	2
Metaclozepam	MCZM	1,5
Nordazepam	NDZM	1
Oxazolam	OXZM	4
Prazepam	PRZM	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	10	11,97	11,45
2,5	20	12,97	12,00
2,5	50	15,73	13,52
3,33	10	12,23	11,58
3,33	20	13,46	12,27
3,33	50	16,79	14,09
5	10	12,69	11,84
5	20	14,29	12,72
5	50	18,68	15,14

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
6,67	10	13,09	12,05
6,67	20	15,03	13,13
6,67	50	20,38	16,07
10	10	13,79	12,45
10	20	16,37	13,88
10	50	23,40	17,72
12,5	10	14,29	12,72
12,5	20	17,27	14,36
12,5	50	25,45	18,85
13,33	10	14,45	12,80
13,33	20	17,56	14,51
13,33	50	26,11	19,22
33,33	10	17,58	14,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Benzodiazepine

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

weitere Benzodiazepine, vorwiegend sedativ-hypnotisch wirksam, orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	10	12,09	
5	14	12,51	
5	20	13,11	
6,67	20	13,45	
10	7	12,14	
10	10	12,63	
10	14	13,19	
10	20	13,99	
20	10	13,29	
20	20	15,33	
20	30	17,18	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Zaleplon	ZLPN	8,6
Zolpidem Zolpidem tartrat	ZLPD	7,9
Zopiclon	ZPCL	7,2

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	10	12,35	
0,5	20	13,63	
0,6	14	13,09	
1	10	13,04	
1	20	14,91	
1,2	14	14,08	
6	6	14,46	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, inhalative Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	120	41,16	
0,3	240	68,83	
0,5	60	32,37	
0,5	100	45,70	
0,5	120	52,10	
0,5	180	70,90	
0,5	200	77,04	
0,5	240	89,20	
0,5	300	107,17	
0,7	60	37,07	
0,7	120	61,15	
0,9	30	26,85	
0,9	90	55,57	
1	60	43,46	
1	100	63,31	
1	120	72,94	
1	180	101,20	
1	200	110,44	
1	240	128,75	
1	300	155,77	

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,1	60	45,43	
1,1	100	66,32	
1,1	120	76,53	
1,1	180	106,41	
1,1	200	116,22	
1,8	30	34,95	
1,8	90	78,14	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	20	13,46	12,66
0,3	50	17,78	15,68
0,5	20	15,33	13,97
0,5	50	22,69	19,14
0,5	100	35,19	27,87
1	20	20,15	17,34
1	50	34,95	27,72
1	100	60,05	45,27

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatica

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln, Depottabletten, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Isoetarin	ISTN	3,75
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	1,9

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3,947	20	15,34	13,74
3,947	50	20,58	17,16
3,947	100	28,19	22,10
4	20	15,34	13,74
4	50	20,58	17,16
4	100	28,19	22,10
8	20	15,40	13,78
8	50	20,73	17,26
8	100	28,42	22,25

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Elixier, Liquidum, Lösung, Saft, Sirup, Tropfen

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,158	100	13,32	12,55
0,158	300	18,77	16,37
0,2	100	13,99	13,04
0,5	150	23,56	19,73
1	20	13,99	13,04
1	50	19,23	16,71
1	100	27,98	22,82
5	20	27,98	22,82
5	50	54,17	41,16

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
11,8	10	31,09	25,00
11,8	30	72,22	53,79

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 5

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

flüssige inhalative Darreichungsformen

Inhalationslösungen, Inhalationsampullen

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,25	50	13,07	12,14
1,25	100	15,24	13,47
2,5	40	14,46	12,98
5	10	12,77	11,98
5	15	13,69	12,52
5	20	14,59	13,09
5	30	16,53	14,24
5	45	19,44	15,98
5	50	20,36	16,53
5	100	29,57	22,06

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 6

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

perorale trockenpulverförmige inhalative Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	200	18,00	15,12
0,1	400	23,85	18,61
0,1	600	29,16	21,80
0,2	60	14,90	13,26
0,2	100	17,17	14,61
0,2	120	18,33	15,30
0,2	200	22,36	17,73
0,4	60	17,45	14,79
0,4	120	22,86	18,03
0,4	200	29,40	21,96

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	28	12,16	11,75
0,1	30	12,27	11,83
0,1	50	13,19	12,46
0,1	100	15,43	14,04
0,2	14	11,73	11,47
0,2	28	12,64	12,08

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	30	12,76	12,16
0,2	50	13,99	13,04
0,2	98	16,89	15,07
0,2	100	16,99	15,15
0,4	28	13,24	12,51
0,4	30	13,44	12,65
0,4	50	15,08	13,78
0,4	98	18,93	16,49
0,4	100	19,10	16,60
0,7	100	21,30	18,15
0,9	28	14,26	13,21
0,9	30	14,48	13,36
0,9	50	16,81	14,99
0,9	98	22,24	18,81
0,9	100	22,47	18,96
1	20	13,42	12,64
1	50	17,08	15,20
1	100	22,99	19,34
1,5	100	25,26	20,92
1,7	30	15,61	14,16
1,7	50	18,65	16,30
1,7	100	26,03	21,47

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Retarddragees, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alprenolol	APNL	2,5
Oxprenolol	OPNL	1,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	24,98	20,72
100	50	46,66	35,91
100	100	82,53	61,00

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker, β 1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, überzogene Tabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	20	11,17	
0,2	100	12,02	
0,4	30	11,64	
0,4	100	12,79	
0,5	20	11,54	
0,5	30	11,79	
0,5	50	12,23	
0,5	98	13,11	
0,5	100	13,14	
0,6	30	11,94	
0,6	50	12,42	
0,6	100	13,47	
0,7	30	12,05	

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	50	12,63	
0,7	100	13,77	
0,8	30	12,17	
0,8	50	12,79	
0,8	98	14,03	
0,8	100	14,07	
0,9	20	11,94	
0,9	30	12,32	
0,9	50	12,96	
0,9	98	14,32	
0,9	100	14,36	
1	28	12,36	
1	30	12,42	
1	49	13,13	
1	50	13,15	
1	98	14,58	
1	100	14,66	
1,1	30	12,53	
1,1	50	13,30	
1,1	100	14,95	
1,3	30	12,78	
1,3	50	13,63	
1,3	100	15,57	
1,7	30	13,20	
1,7	50	14,23	
1,7	90	16,14	
1,7	98	16,48	
1,7	100	16,55	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker, β 1-selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Metoprolol	MTPL	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	30	12,38	
25	50	13,15	
25	100	14,84	
50	30	12,82	
50	50	13,79	
50	98	15,90	
50	100	15,98	
100	30	13,38	
100	50	14,66	
100	98	17,33	
100	100	17,43	
150	30	13,77	
150	50	15,26	
150	100	18,46	
200	20	13,21	
200	30	14,10	
200	50	15,73	
200	98	19,16	
200	100	19,29	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 5

verschreibungspflichtig

weitere Beta-Rezeptorenblocker, Ophthalmika

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

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	5	11,27	
1	10	11,66	
1	12	11,84	
1	15	12,03	
1	20	12,39	
1	30	13,07	
1	36	13,46	
1	60	14,96	
2,5	5	12,01	
2,5	10	12,98	
2,5	12	13,36	
2,5	15	13,92	
2,5	20	14,82	
2,5	24	15,60	
2,5	30	16,60	

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	48	19,75	
2,5	60	21,66	
3	5	12,26	
3	15	14,53	
3	30	17,85	
3	60	23,98	
5	5	13,21	
5	10	15,28	
5	12	16,08	
5	15	17,21	
5	20	19,23	
5	24	20,66	
5	30	22,79	
5	36	25,01	
5	48	29,05	
5	60	32,92	
5,6	5	13,51	
5,6	15	18,06	
6	5	13,70	
6	15	18,64	
10	3	13,91	
10	15	24,11	
20	3	17,21	
20	15	37,60	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung
Gelbildende Lösung: Packungsgröße mit Faktor 2

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

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Calcitonine

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung, Trockensubstanz

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Humancalcitonin	HCAL	1
Lachscalctonin	LCAL	1
Schweinecalcitonin	SCAL	1,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	5	18,49	16,17
50	10	26,23	21,61
50	20	41,00	31,94
50	25	48,52	37,21
50	50	84,43	62,34
100	5	23,07	19,39
100	10	35,07	27,79
100	20	58,62	44,27
100	25	70,11	52,31
100	50	126,57	91,84

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Calcium-Antagonisten

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

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

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	30	11,65	
0,4	50	12,10	
0,4	100	13,16	
0,6	20	11,52	
0,6	28	11,75	
0,6	30	11,82	
0,6	42	12,14	
0,6	50	12,36	
0,6	60	12,64	
0,6	98	13,57	
0,6	100	13,61	
0,7	20	11,57	

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	28	11,83	
0,7	30	11,89	
0,7	50	12,46	
0,7	56	12,65	
0,7	60	12,76	
0,7	98	13,74	
0,7	100	13,79	
1,1	20	11,72	
1,1	50	12,83	
1,1	100	14,45	
1,2	20	11,76	
1,2	28	12,08	
1,2	30	12,16	
1,2	42	12,63	
1,2	50	12,90	
1,2	60	13,26	
1,2	98	14,52	
1,2	100	14,58	
1,3	28	12,13	
1,3	30	12,22	
1,3	50	12,97	
1,3	56	13,20	
1,3	98	14,67	
1,3	100	14,73	
1,5	20	11,88	
1,5	30	12,32	
1,5	50	13,13	
1,5	98	14,90	
1,5	100	14,97	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Calcium-Antagonisten

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Retardkapseln, Manteltabletten, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Felodipin	FEDN	0,25
Isradipin	IRDN	0,25
Nilvadipin	NLDP	0,4
Nisoldipin	NSDN	0,75

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	14,58	13,46
10	50	19,99	17,23
10	100	28,75	23,36
13,33	30	17,36	15,39
13,33	50	21,56	18,34
13,33	100	31,83	25,53
20	20	16,36	14,70
20	30	19,03	16,55
20	50	24,28	20,22
20	98	36,60	28,86
20	100	37,13	29,21
26,67	30	20,44	17,55
26,67	50	26,60	21,86
26,67	100	41,66	32,40
40	20	18,94	16,51
40	30	22,86	19,24
40	50	30,55	24,62
40	98	48,65	37,29
40	100	49,40	37,81

**Wirkstärken-
äquivalenzfaktor**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cefalosporine

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Cefadroxil Cefadroxil-1-Wasser	CFDX	8618
Cefalexin Cefalexin-1-Wasser	CFLX	12173

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	1	14,39	13,30
0,4	1	15,74	14,27
0,5	1	17,04	15,17
0,6	1	18,49	16,17
0,7	1	19,90	17,17
0,8	1	21,25	18,11
1,2	1	27,02	22,16
1,4	1	29,85	24,13
1,6	1	32,70	26,12
2,3	1	42,91	33,27
2,5	1	45,92	35,38

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cefalosporine

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Cefaclor Cefaclor-1-Wasser	CFCL	6743
Cefuroxim Cefuroxim axetil	CFRX	5236
Loracarbef Loracarbef-1-Wasser	LRCB	zuz Zeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	13,10	12,40
0,3	1	14,03	13,07
0,4	1	14,97	13,72
0,5	1	15,93	14,39
0,6	1	16,79	14,98
0,7	1	17,68	15,62
1	1	20,30	17,45
1,1	1	21,11	18,02
1,3	1	22,73	19,16
1,5	1	24,40	20,31
1,6	1	25,23	20,90
1,9	1	27,51	22,49
2,2	1	29,73	24,06
2,3	1	30,46	24,56
3	1	35,44	28,05
7,4	1	64,45	48,36

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Cefalosporine

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Cefixim Cefixim-(x)-Wasser	CFXM	2340
Cefpodoxim Cefpodoxim proxetil	CFPX	1924
Ceftibuten Ceftibuten-(x)-Wasser	CFBN	2398

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	15,14	13,84
0,4	1	18,21	15,99
0,5	1	19,62	16,97
0,8	1	23,50	19,69
0,9	1	24,72	20,54
1	1	25,89	21,36
1,2	1	28,18	22,97
1,6	1	32,52	26,00
1,7	1	33,58	26,74
2,1	1	37,63	29,57

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bezafibrat	BZFT	0,5
Clofibrat	CLFT	1,5
Etofibrat	ETFT	0,5
Etofyllinclofibrat	ECFT	0,5
Fenofibrat	FNFT	0,275
Gemfibrocil	GMFL	0,9

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
363,64	50	14,40	13,32
363,64	100	17,99	15,83
400	30	13,21	12,48
400	50	14,82	13,61
400	100	18,84	16,42
500	100	21,21	18,08
666,67	30	15,15	13,85
666,67	100	25,31	20,96
800	30	16,16	14,55
800	50	19,75	17,06
800	100	28,73	23,35
909,09	30	17,03	15,16
909,09	100	31,58	25,35
1000	30	17,75	15,67
1000	50	22,41	18,92
1000	100	34,01	27,04

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1090,91	28	17,99	15,83
1090,91	30	18,49	16,17
1090,91	50	23,63	19,78
1090,91	98	35,96	28,41
1090,91	100	36,47	28,77

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung
für Kapseln mit mikronisiertem Wirkstoff: wäf = w x 1,5 / äf

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diuretika, weitere

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

weitere Diuretika (Thiazide und Analoga), feste orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
12,5	20	11,70	
12,5	30	12,11	
12,5	50	12,94	
12,5	98	14,85	
12,5	100	14,93	
25	20	12,01	
25	30	12,54	
25	50	13,64	
25	90	15,87	

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	100	16,39	
50	30	13,14	
50	50	14,57	
50	100	18,36	
100	30	13,91	
100	50	15,96	
100	100	20,92	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diuretika, weitere

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere Diuretika, stark und schnell wirksam, feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardkapseln

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	20	12,55	12,03
50	50	15,26	13,92
50	100	19,96	17,21
100	20	14,53	13,42
100	50	20,54	17,62
100	100	30,49	24,59
200	20	19,11	16,62
200	100	52,79	40,19
500	20	33,58	26,74
500	100	123,59	89,75

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Diuretika, weitere

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

weitere Diuretika, stark und langsam wirksam, feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
133,333	20	11,34	
133,333	50	12,03	
133,333	100	13,08	
266,667	20	11,65	
266,667	30	12,02	
266,667	50	12,71	
266,667	100	14,29	
533,333	20	12,10	
533,333	30	12,67	
533,333	50	13,71	
533,333	100	16,15	
1066,667	30	13,66	
1066,667	50	15,28	
1066,667	100	19,03	
2666,667	30	15,87	
2666,667	50	18,71	
2666,667	100	25,30	
5333,333	30	18,56	
5333,333	50	22,94	
5333,333	100	33,05	

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10666,667	30	22,73	
10666,667	50	29,44	
10666,667	100	44,96	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Fluorchinolone

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Enoxacin	ENXC	2529
Enoxacin-1,5-Wasser		
Norfloxacin	NFXC	4450

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	1	13,21	
0,8	1	14,67	
0,9	1	15,22	
1,6	1	18,89	
1,8	1	19,93	
4,5	1	33,97	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Fluorchinolone

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Ciprofloxacin Ciprofloxacin hydrochlorid-1-Wasser Ciprofloxacin lactat	CFXC	4677
Levofloxacin Levofloxacin-0,5-Wasser	LFXC	3046
Ofloxacin	OFXC	2165

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	1	11,39	11,21
0,2	1	11,92	11,58
0,3	1	12,42	11,94
0,4	1	12,91	12,29
0,5	1	13,42	12,64
0,6	1	13,89	12,95
0,7	1	14,36	13,28
0,8	1	14,86	13,64
0,9	1	15,39	14,02
1,1	1	16,35	14,68
1,5	1	18,33	16,07
1,6	1	18,83	16,42
1,7	1	19,31	16,77
1,8	1	19,78	17,10
2,1	1	21,15	18,04
2,3	1	22,07	18,68
3	1	25,48	21,07
3,2	1	26,37	21,69
3,7	1	28,60	23,26

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,6	1	32,55	26,03
9,2	1	52,43	39,94

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, nasale Darreichungsformen

Nasenspray, Nasenspray Lösung / Suspension, Nasentropfen

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	110	16,35	14,68
0,3	200	19,55	16,91
0,4	200	20,17	17,35
0,4	400	26,50	21,78
0,5	200	20,71	17,73
0,5	400	27,37	22,41
0,6	120	17,87	15,74
0,6	240	22,65	19,09
0,8	80	16,41	14,73
0,8	250	23,98	20,03
0,9	200	22,24	18,81
0,9	400	29,94	24,19
1	30	13,65	12,79

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	60	15,61	14,16
1	120	18,91	16,47
1	140	19,88	17,16
1,2	120	19,30	16,76
1,2	240	25,00	20,74

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, orale Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	60	14,73	13,55
0,2	100	17,04	15,17
0,2	120	18,21	15,99
0,2	200	22,48	18,97
0,2	400	32,38	25,91
0,3	60	16,05	14,47
0,3	100	19,18	16,66
0,3	200	26,32	21,67
0,3	600	51,22	39,08
0,4	60	17,16	15,24
0,4	100	20,94	17,91
0,4	120	22,72	19,15
0,4	200	29,58	23,94
0,4	400	45,26	34,91
0,5	60	18,29	16,04
0,5	100	22,59	19,05
0,5	120	24,78	20,58

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	180	30,69	24,72
0,5	200	32,56	26,03
0,5	240	36,30	28,63
0,5	400	50,75	38,77
0,5	600	67,47	50,47
0,7	30	15,87	14,35
0,7	60	20,27	17,42
0,8	60	21,12	18,03
0,8	100	27,14	22,24
0,8	120	29,93	24,18
0,8	200	40,56	31,63
0,8	400	65,33	48,97
1	60	22,84	19,22
1	120	32,96	26,32
1	200	45,58	35,15
1	240	51,49	39,28
1	400	74,02	55,04
1,1	60	23,68	19,80
1,1	100	30,96	24,92
1,1	180	44,61	34,47
1,1	200	47,83	36,72
1,1	300	63,34	47,58
1,4	30	19,00	16,54
1,4	60	26,04	21,47
1,7	60	28,13	22,93
1,7	100	37,72	29,64
1,7	200	60,20	45,39
1,9	60	29,45	23,86
1,9	120	45,03	34,77
2,1	60	30,74	24,75
2,1	100	41,89	32,56
2,1	200	67,62	50,56

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, oral

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Cortisonacetat	CTSN	2,5
Hydrocortison	HCSN	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	18,16	15,96
5	50	30,69	24,72
5	100	52,36	39,88
10	20	18,75	16,36
10	100	55,29	41,94

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, oral

Gruppe: 4

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8	20	13,96	13,02
8	100	25,57	21,13
10	10	12,84	12,23
10	20	14,66	13,51
10	50	20,18	17,36
10	100	28,82	23,41
20	10	14,58	13,46
20	20	18,25	16,02
20	30	21,71	18,43
20	50	28,54	23,21
20	100	44,52	34,40
40	10	18,11	15,92
40	20	24,99	20,73
40	30	31,40	25,22
40	50	43,93	34,00
40	100	73,32	54,56

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, oral

Gruppe: 5

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
80	10	32,73	26,14
80	20	55,29	41,94
80	30	77,74	57,67
80	50	122,82	89,21
100	10	33,44	26,66
100	30	79,94	59,21
100	50	126,50	91,78

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, oral

Gruppe: 7

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

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

Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	14,85	13,45
5	100	29,92	23,23
6,67	20	15,97	14,15
6,67	30	18,48	15,78
6,67	50	23,30	18,92
10	20	18,03	15,51
10	100	44,15	32,48
20	20	23,57	19,10
20	100	68,51	48,30
40	10	22,35	18,30
40	14	26,82	21,22
40	50	63,38	44,97

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

H2-Antagonisten

Gruppe: 1A

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere H2-Antagonisten, orale Darreichungsformen

Kapseln, Filmtabletten, Brausetabletten, Retardkapseln, Plättchen, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Famotidin	FATN	0,4
Nizatidin	NITN	3
Ranitidin	RATN	3
Roxatidin	ROTN	1,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	11,65	11,41
50	20	12,52	12,01
50	30	13,42	12,64
50	50	15,18	13,88
50	98	19,47	16,86
50	100	19,66	16,99
100	6	11,88	11,55
100	10	12,61	12,05
100	20	14,45	13,34
100	30	16,30	14,66
100	50	20,03	17,26
100	100	29,40	23,81

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Heparine, niedermolekular

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen, unitdose

Ampullen, Fertigspritzen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Certoparin Certoparin natrium	CEPA	3891
Dalteparin Dalteparin natrium	DAPA	3639
Enoxaparin Enoxaparin natrium	ENPA	4192
Nadroparin Nadroparin calcium	NAPA	3805
Reviparin Reviparin natrium	RVPA	1750
Tinzaparin Tinzaparin natrium	TZPA	5070

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	10	35,97	28,42
0,5	20	61,98	46,62
0,5	50	139,98	101,22
0,7	2	17,36	15,39
0,7	5	28,08	22,91
0,7	6	31,59	25,36
0,7	10	45,97	35,40
0,7	20	81,67	60,42
0,7	30	117,52	85,50
0,7	35	135,52	98,12
0,7	50	189,65	135,99
0,7	100	371,13	263,01
0,8	2	18,39	16,10
0,8	10	50,81	38,82
0,8	20	91,40	67,22
0,8	100	420,77	297,79

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	2	20,29	17,45
1	5	35,21	27,89
1	10	60,45	45,55
1	20	110,82	80,80
1	50	263,30	187,54
1,4	5	44,92	34,69
1,4	10	79,54	58,93
1,4	12	93,45	68,66
1,4	20	149,30	107,75
1,4	24	177,32	127,35
1,4	35	254,59	181,45
1,4	50	360,39	255,52
1,4	100	715,11	503,81
1,5	10	84,28	62,23
1,5	20	158,84	114,43
1,5	50	384,51	272,39
1,9	10	103,15	75,45
1,9	12	121,84	88,52
1,9	20	196,87	141,05
1,9	24	234,50	167,39
1,9	50	480,47	339,57
2	6	68,71	51,34
2	10	107,85	78,72
2	20	206,32	147,67
2	30	305,34	216,98
2	50	504,36	356,30
2,1	10	112,53	82,00
2,1	20	215,77	154,26
2,1	25	267,62	190,57
2,1	35	371,63	263,37
2,4	10	126,56	91,83
2,4	12	149,99	108,23
2,4	20	244,02	174,06
2,4	24	291,19	207,08
2,5	10	131,22	95,09

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,7	10	140,53	101,60
2,7	20	272,15	193,74
2,7	35	470,87	332,84
2,8	6	90,98	66,91
2,8	10	145,17	104,85
2,8	30	418,59	296,26
3	6	96,52	70,79
3	10	154,44	111,35
3,4	10	172,92	124,28
3,4	20	337,42	239,44
3,4	35	585,73	413,26
3,6	6	113,05	82,37
3,6	10	182,13	130,73
3,6	30	530,78	374,78
4	6	124,01	90,05
4	10	200,50	143,60
4,1	10	205,08	146,80
4,1	20	402,21	284,79
4,1	35	699,84	493,12
4,9	10	241,63	172,40
4,9	20	475,85	336,33
4,9	35	829,44	583,85
5	6	151,27	109,13
5	10	246,18	175,57
5,9	5	147,92	106,78

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Herzglykoside, weitere

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Liquidum

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Lanatosid C	LATD	0,5
Meproscillarin	MPSC	0,5
Metildigoxin	MEDX	0,15

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,33	100	13,99	
0,67	50	14,03	
0,67	100	16,55	
1	84	17,75	
4	10	14,48	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Hartkapseln, Kapseln, Filmtabletten, Retardtabletten, Tabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	30	11,50	11,28
0,2	50	12,02	11,65
0,2	98	13,42	12,64
0,2	100	13,47	12,67
0,3	20	11,45	11,25
0,3	30	11,83	11,52
0,3	50	12,63	12,07
0,3	84	14,04	13,08
0,3	98	14,67	13,51
0,3	100	14,76	13,57
0,4	20	11,65	11,41
0,4	30	12,14	11,73
0,4	50	13,20	12,47
0,4	100	16,02	14,45
0,6	30	12,79	12,20

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	50	14,35	13,28
0,6	100	18,50	16,18
0,7	20	12,28	11,84
0,7	28	12,94	12,30
0,7	30	13,13	12,42
0,7	42	14,17	13,17
0,7	48	14,73	13,55
0,7	49	14,82	13,61
0,7	50	14,91	13,67
0,7	98	19,55	16,91
0,7	100	19,74	17,06
0,8	30	13,45	12,65
0,8	100	20,97	17,93
0,9	30	13,74	12,86
0,9	50	16,04	14,47
0,9	100	22,19	18,78
1	30	14,07	13,09
1	50	16,59	14,85
1	98	23,15	19,44
1	100	23,42	19,64
1,1	20	13,08	12,39
1,1	50	17,17	15,26
1,1	100	24,63	20,49
1,3	30	15,02	13,74
1,3	50	18,28	16,03
1,3	100	27,07	22,18
1,4	20	13,67	12,82
1,4	28	14,98	13,72
1,4	30	15,33	13,97
1,4	42	17,40	15,42
1,4	48	18,47	16,16
1,4	49	18,65	16,30
1,4	50	18,84	16,42
1,4	98	27,88	22,75
1,4	100	28,27	23,01

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,4	112	30,63	24,68
1,5	30	15,64	14,17
1,5	50	19,37	16,80
1,5	100	29,48	23,87
1,7	30	16,28	14,63
1,7	100	31,88	25,55
1,9	30	16,89	15,07
1,9	50	21,60	18,36
1,9	100	34,26	27,22
2	30	17,20	15,27
2	50	22,13	18,74
2	100	35,44	28,05
2,5	30	18,74	16,36
2,5	50	24,86	20,63
2,5	100	41,38	32,19
2,7	30	19,34	16,78
2,7	50	25,94	21,40
2,7	98	42,99	33,33
2,7	100	43,73	33,86

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Insuline

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Insuline (40 I.E./ml)

Durchstechflaschen

Einzelwirkstoff

Kürzel

Äquivalenzfaktor

Insulin

HINS

1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	10	20,91	17,87
40	50	59,44	44,85

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Insuline

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Insuline (100 I.E./ml)

Durchstechflaschen, Kartuschen, Fertigspritzen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Insulin	HINS	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	7,5	31,48	25,28
100	15	52,51	40,01
100	15	53,91	40,97
100	30	96,01	70,45
100	30	89,45	65,85
100	50	133,86	96,95

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Faktoren für Kartuschen:

5 x 1,5 ml \leftrightarrow f1 = 0,970371

5 x 3,0 ml \leftrightarrow f2 = 1,000000

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

Faktoren für Fertigspritzen:

5 x 3,0 ml \leftrightarrow f1 = 1,033549

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

Faktoren für Durchstechflaschen:

5 x 10 ml \leftrightarrow f1 = 0,932363

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Makrolide, neuere

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Azithromycin	AZIT	1561
Azithromycin-1-Wasser		
Azithromycin-2-Wasser		
Clarithromycin	CLAR	4651
Roxithromycin	ROXI	2138

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	12,20	11,78
0,3	1	12,70	12,11
0,4	1	13,13	12,42
0,5	1	13,54	12,72
0,6	1	13,93	12,98
0,7	1	14,30	13,24
0,8	1	14,68	13,52
1	1	15,47	14,05
1,1	1	15,79	14,30
1,3	1	16,45	14,76
1,4	1	16,77	14,96
1,5	1	17,08	15,20
1,9	1	18,41	16,11
2	1	18,73	16,35
2,2	1	19,34	16,78
3,1	1	21,77	18,48
5,4	1	27,57	22,54
9,2	1	35,56	28,13
10,8	1	38,63	30,29

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 10

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), rektale Darreichungsformen

Suppositorien

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Lornoxicam	LOXM	zuz Zeit nicht besetzt
Meloxicam Meloxicam meglumin	MOXM	13,1
Piroxicam	POXM	20
Tenoxicam	TOXM	zuz Zeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	10	12,90	12,28
1	10	13,74	12,86
1	20	17,14	15,23
1	50	28,33	23,07
1,1	10	13,96	13,02
1,1	20	17,60	15,57

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

Arylessigsäurederivate, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Filmtabletten, Tabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	10	11,66	11,31
0,5	20	12,44	11,78
0,5	50	14,55	13,07
0,5	100	18,15	15,21
1	20	13,63	12,48
1	50	17,47	14,80
1	100	23,68	18,52
1,1	20	13,84	12,63
1,1	50	18,04	15,15

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,1	100	24,74	19,17
2	20	15,76	13,77

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Arylessigsäurederivate, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Acemetacin	ACMN	0,09

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	20	20,60	17,66
1000	50	35,41	28,04
1000	100	60,20	45,39

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 4A

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
166,67	20	11,66	11,41
333,33	20	12,45	11,96
333,33	50	15,03	13,76
333,33	100	19,65	16,98
500	10	12,01	11,64
500	20	13,21	12,48
500	50	17,05	15,18
500	100	23,85	19,92
666,67	20	13,96	13,02
666,67	50	19,19	16,68
666,67	100	27,98	22,82
1000	10	13,10	12,40
1000	20	15,54	14,11
1000	50	23,12	19,43
1000	100	35,83	28,33
1500	10	14,14	13,15

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1500	20	17,77	15,67
1500	50	28,98	23,53

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 7

verschreibungspflichtig

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

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
666,67	20	14,57	
666,67	50	19,06	
666,67	100	25,49	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 9

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), abgeteilte orale Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Lornoxicam	LOXM	15
Meloxicam Meloxicam meglumin	MOXM	12,1
Piroxicam Piroxicam betadex	POXM	18,1
Tenoxicam	TOXM	zuz Zeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	20	11,92	11,53
0,3	50	13,55	12,58
0,3	100	16,40	14,43
0,5	20	12,48	11,90
0,5	50	15,03	13,55
0,5	100	19,52	16,47
0,6	10	11,78	11,45
0,6	20	12,77	12,07
0,6	50	15,77	14,03
0,6	100	20,92	17,37
1,1	10	12,42	11,86
1,1	20	14,03	12,89
1,1	50	19,19	16,26
1,1	100	27,72	21,79
1,2	10	12,53	11,94
1,2	20	14,27	13,05
1,2	50	19,80	16,65
1,2	100	28,96	22,60

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Protonenpumpenhemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteile Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	28	12,82	12,22
0,4	7	11,22	11,10
0,4	14	11,83	11,52
0,4	15	11,92	11,58
0,4	28	13,23	12,50
0,4	30	13,46	12,66
0,4	49	15,70	14,24
0,4	50	15,83	14,33
0,4	60	17,11	15,21
0,4	90	21,25	18,11
0,4	100	22,71	19,14
0,6	7	11,35	11,20
0,6	14	12,13	11,72
0,6	28	13,98	13,03
0,6	56	18,36	16,09
0,6	98	25,98	21,42
0,6	100	26,37	21,69

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	7	11,44	11,23
0,7	14	12,29	11,85
0,7	15	12,41	11,94
0,7	24	13,71	12,84
0,7	28	14,33	13,26
0,7	30	14,65	13,49
0,7	48	17,71	15,64
0,7	49	17,89	15,76
0,7	50	18,06	15,90
0,7	56	19,17	16,65
0,7	60	19,92	17,18
0,7	90	25,92	21,37
0,7	98	27,61	22,56
0,7	100	28,02	22,86
0,8	7	11,48	11,27
0,8	14	12,42	11,94
0,8	15	12,55	12,03
0,8	22	13,65	12,79
0,8	28	14,66	13,51
0,8	30	14,99	13,73
0,8	49	18,54	16,22
0,8	50	18,74	16,36
0,8	56	19,93	17,20
0,8	60	20,75	17,77
0,8	90	27,31	22,35
0,8	98	29,16	23,65
0,8	100	29,62	23,97
1,2	7	11,69	11,44
1,2	14	12,91	12,29
1,2	28	15,84	14,33
1,2	56	22,74	19,17
1,2	98	34,78	27,58
1,2	100	35,39	28,01
1,3	7	11,73	11,47
1,3	14	13,04	12,36

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,3	15	13,23	12,50
1,3	24	15,18	13,88
1,3	28	16,10	14,51
1,3	30	16,58	14,85
1,3	48	21,19	18,06
1,3	49	21,47	18,27
1,3	50	21,73	18,46
1,3	56	23,38	19,61
1,3	60	24,53	20,41
1,3	90	33,55	26,72
1,3	98	36,08	28,49
1,3	100	36,74	28,95
1,6	7	11,89	11,55
1,6	14	13,35	12,58
1,6	15	13,60	12,76
1,6	22	15,30	13,96
1,6	28	16,89	15,07
1,6	30	17,43	15,46
1,6	49	23,03	19,36
1,6	50	23,34	19,58
1,6	56	25,24	20,91
1,6	60	26,54	21,81
1,6	90	36,88	29,05
1,6	98	39,79	31,11
1,6	100	40,54	31,62

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	3	18,10	15,92
0,5	6	25,16	20,85
0,6	2	15,84	14,33
0,6	3	18,29	16,04
0,6	6	25,51	21,10
0,6	12	38,87	30,44
0,6	18	52,11	39,72
0,7	2	15,95	14,40
0,7	3	18,45	16,15
0,7	4	20,88	17,86
0,7	6	25,79	21,29
0,7	12	39,40	30,82
1	2	16,17	14,55
1	3	18,84	16,42
1	4	21,34	18,17

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	6	26,47	21,77
1	7	28,89	23,47
1	12	40,76	31,76
1	14	45,65	35,20
1	18	54,84	41,63
1,1	3	18,93	16,49
1,1	6	26,67	21,91
1,2	2	16,31	14,66
1,2	3	19,04	16,55
1,2	6	26,82	22,03
1,2	12	41,48	32,30
1,2	18	55,83	42,33
1,4	2	16,41	14,73
1,4	3	19,22	16,70
1,4	4	21,79	18,49
1,4	6	27,14	22,24
1,4	12	42,13	32,74

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tropfen zum Einnehmen, Lösung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Citalopram	CTP	23,7
Escitalopram	ECTP	13,7

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	20	12,36	
0,4	50	14,58	
0,4	100	18,58	
0,7	20	13,76	
0,7	28	14,95	
0,7	50	18,35	
0,7	100	26,00	
0,8	20	14,27	
0,8	28	15,72	
0,8	30	16,07	
0,8	48	19,34	
0,8	49	19,50	
0,8	50	19,68	
0,8	60	21,40	
0,8	84	25,76	
0,8	90	26,80	
0,8	98	28,19	
0,8	100	28,54	
1,3	20	17,01	
1,3	50	26,62	
1,3	100	41,95	

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,5	15	16,35	
1,5	20	18,25	
1,5	50	29,49	
1,5	100	47,72	
1,7	20	19,50	
1,7	28	22,92	
1,7	30	23,82	
1,7	48	31,54	
1,7	49	31,95	
1,7	50	32,38	
1,7	60	36,53	
1,7	90	49,29	
1,7	98	52,61	
1,7	100	53,45	
2,5	20	24,56	
2,5	50	44,74	
2,5	100	77,29	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Schmelztabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Dolasetron	DOTN	505,5
Dolasetron mesilat		
Dolasetron mesilat-(x)-Wasser		
Granisetron	GRTN	9,3
Granisetron hydrochlorid		
Ondansetron	ONTN	91,5
Ondansetron hydrochlorid		
Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser		
Tropisetron	TRTN	25
Tropisetron hydrochlorid		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	34,57	27,44
0,3	1	44,18	34,16
0,4	1	53,29	40,54
0,5	1	62,03	46,65
0,9	1	94,61	69,46
1	1	102,34	74,89
1,1	1	109,94	80,19
1,3	1	124,83	90,62
1,8	1	160,57	115,63
2,2	1	187,97	134,83
2,6	1	214,58	153,44

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Kapseln, Weichkapseln

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	28,18	
1	50	38,79	
1	90	59,21	
1	98	63,20	
1	100	64,20	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Triazole

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale, abgeteilte Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Fluconazol	FCZL	1341
Itraconazol	ICZL	2357

<u>Wirkstärken- vergleichsgröße</u>	<u>Packungs- größe</u>	<u>Festbetrag*</u>	<u>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</u>
0,1	1	15,40	14,03
0,2	1	19,97	17,22
0,3	1	24,50	20,40
0,4	1	29,01	23,55
0,5	1	33,52	26,70
0,6	1	38,02	29,85
0,7	1	42,51	32,99
1	1	55,94	42,40
1,1	1	60,42	45,53
1,2	1	64,88	48,66
1,3	1	69,34	51,78
1,5	1	78,25	58,02
1,6	1	82,71	61,13
1,9	1	96,04	70,47
2,1	1	104,95	76,68
2,2	1	109,37	79,80
3	1	144,82	104,62
3,7	1	175,77	126,28
4,2	1	197,84	141,73
4,5	1	211,07	150,99
7,5	1	342,97	243,31

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
14,9	1	666,41	469,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

**Festbetragsumrechnung auf die ab 01.01.2013
geltende Arzneimittelpreisverordnung
Beschluss des GKV-Spitzenverbandes vom 05.11.2012
In-Kraft-Treten: 01.01.2013**

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)



Die ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren bzw. Wirkstärkenvergleichsfaktoren ergeben sich gruppenspezifisch aus den Beschlüssen des GKV-Spitzenverbandes.

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antidepressiva

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

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

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	100	12,15	11,75
10	20	11,25	11,11
10	50	11,97	11,61
10	100	13,22	12,48
15	20	11,44	11,23
15	50	12,45	11,96
15	100	14,21	13,19
25	20	11,76	11,48

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	30	12,28	11,84
25	40	12,80	12,20
25	50	13,33	12,57
25	90	15,60	14,15
25	100	16,15	14,54
30	20	11,94	11,59
30	50	13,73	12,85
30	100	17,04	15,17
45	20	12,39	11,91
45	50	14,97	13,72
45	100	19,78	17,10
50	20	12,52	12,01
50	50	15,42	14,03
50	90	19,59	16,95
50	98	20,42	17,54
50	100	20,60	17,66
60	20	12,82	12,22
60	50	16,18	14,57
60	100	22,22	18,80
75	20	13,22	12,48
75	50	17,31	15,35
75	100	24,78	20,58
100	20	13,89	12,95
100	50	19,29	16,74
100	98	28,24	23,00
100	100	28,61	23,26

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antidepressiva

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Clomipramin-hydrochlorid	CLPR	1
Dibenzepin-hydrochlorid	DBEP	3

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	20	20,84	17,31
75	50	37,34	28,05
75	100	65,96	46,66
80	20	21,50	17,75
80	50	39,12	29,20
80	100	69,66	49,05

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antidepressiva

Gruppe: 3

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

weitere klassische Antidepressiva, flüssige orale Darreichungsformen

Saft, Tropfen, Lösung

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	30	12,44	11,88
10	90	16,43	14,46
40	30	17,64	15,24
40	50	23,05	18,77
40	60	25,93	20,63
40	90	34,37	26,12

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antidepressiva

Gruppe: 5

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
12,5	50	16,18	14,57
16,7	20	13,77	12,88
16,7	50	18,06	15,90
16,7	100	25,01	20,75
25	20	15,33	13,97
25	50	21,73	18,46
50	20	20,03	17,26
50	50	32,76	26,17
50	100	52,93	40,28
100	20	29,33	23,78
100	50	54,53	41,40
100	100	93,91	68,98

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antidepressiva

Gruppe: 7

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
51	20	11,76	11,48
51	50	13,54	12,72
51	100	16,78	14,97
76,9	20	12,22	11,78
76,9	50	14,76	13,57
76,9	100	19,41	16,83
102	20	12,63	12,07
102	50	15,90	14,36
102	100	21,90	18,56
153,9	20	13,44	12,65
153,9	28	14,65	13,49
153,9	50	18,15	15,95
153,9	90	25,05	20,78
153,9	98	26,49	21,78
153,9	100	26,83	22,03
230,8	20	14,57	13,45
230,8	50	21,37	18,20
230,8	100	33,84	26,93
307,7	20	15,67	14,21
307,7	50	24,48	20,37

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
307,7	90	37,27	29,32
307,7	100	40,60	31,67

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Antitussiva

Gruppe: 1A

verschreibungspflichtig

Antitussiva, Opiumalkaloide und Derivate, orale Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,01	100	12,78	
0,03	100	14,04	
0,04	50	13,20	
0,04	100	14,49	
0,17	10	12,45	
0,17	20	13,35	
0,17	30	14,10	
0,18	30	14,18	
0,21	15	13,15	
0,21	30	14,43	
0,21	50	15,96	
0,23	15	13,24	
0,23	30	14,58	
0,27	15	13,44	
0,27	30	14,92	
0,3	10	12,92	
0,3	15	13,55	

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	20	14,10	
0,3	30	15,15	
0,33	30	15,34	
0,34	15	13,70	
0,34	30	15,42	
0,38	10	13,17	
0,38	20	14,47	
0,5	10	13,48	
0,5	20	14,99	
0,54	10	13,58	
0,54	20	15,17	
0,58	10	13,66	
0,58	20	15,33	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Kombipackung, Lösung zum Einnehmen

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	1	19,00	16,54
0,3	1	33,90	26,97
0,5	1	48,16	36,95
0,8	1	68,94	51,49
0,9	1	75,76	56,26
1	1	82,53	61,00
1,1	1	89,25	65,72
1,2	1	95,96	70,41
1,6	1	122,43	88,94
1,9	1	142,03	102,66

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Gestagene, weitere

Gruppe:

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

weitere Gestagene, feste orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	15,49	13,15
5	24	16,45	13,63
5	28	17,45	14,11
5	30	17,98	14,39
5	60	25,81	18,30
5	84	31,92	21,35
5	100	36,00	23,40

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 1A

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, schwach wirksam, topische Darreichungsformen

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

Einzelwirkstoff

Kürzel

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0	5	11,85	
0	10	12,64	
0	15	13,34	
0	20	14,03	
0	25	14,68	
0	30	15,39	
0	50	17,89	
0	60	19,16	
0	100	23,60	
0	200	33,58	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, mittelstark wirksam, topische Darreichungsformen

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

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	
Alclometasondipropionat	AMS1	ca. 0,05 %
Betamethasonbenzoat	BMS3	ca. 0,025%
Betamethasonvalerat	BMS1	ca. 0,05 %
Clobetasonbutyrat	CBS1	ca. 0,05 %
Clocortolonpivalat plus -hexanoat	CCL2	je ca. 0,1 %
Desonid	DSND	ca. 0,05 - 0,1 %
Desoximetason	DOSN	ca. 0,05 %
Dexamethason	DMSN	ca. 0,05 - 0,1 %
Flumethasonpivalat	FMS1	ca. 0,02 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,01 %
Fluocinonid	FCND	ca. 0,01 %
Fluocortolon	FCLN	ca. 0,2 %
Fluocortolonpivalat plus -hexanoat	FCL1	je ca. 0,1 %
Fluoroandrenolon-Fludroxycortid	FDCCD	ca. 0,025 - 0,05 %
Fluprednidenacetat	FPN1	ca. 0,05 - 0,15 %
Halcinonid	HCND	ca. 0,025 %
Hydrocortison-17-butytrat, -21-propionat	HCS3	ca. 0,1 %
Hydrocortisonaceponat	HCS4	ca. 0,1 %
Hydrocortisonbutyrat	HCS2	ca. 0,1 %
Methylprednisolonaceponat	MPLA	ca. 0,1 %

Prednicarbat

PDIC

ca. 2,5 %

Triamcinolon acetonid

TCL1

ca. 0,0089 - 0,1 %

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0	10	12,80	
0	15	13,66	
0	20	14,48	
0	25	15,39	
0	30	16,22	
0	40	17,86	
0	50	19,53	
0	60	21,05	
0	100	27,17	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 3

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, stark wirksam, topische Darreichungsformen

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

Einzelwirkstoff

Kürzel

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0	7,5	12,78	
0	10	13,34	
0	15	14,41	
0	20	15,57	

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0	25	16,56	
0	30	17,61	
0	50	21,59	
0	60	23,53	
0	90	29,04	
0	100	30,77	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

weitere Glucocorticoide, sehr stark wirksam, topische Darreichungsformen

Creme, Lösung, Lotion, Salbe, Fettsalbe, Schaum

Einzelwirkstoff

Kürzel

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0	15	13,90	
0	25	15,43	
0	30	16,11	
0	50	18,75	
0	100	24,35	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

H1-Antagonisten

Gruppe: 5A

verschreibungspflichtig

weitere Antihistaminika, abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tabs

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Astemizol	ATIL	1
Azelastin	AZEL	0,4
Terfenadin	TFAN	12

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	13,38	
5	50	17,35	
5	100	24,22	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

H1-Antagonisten

Gruppe: 7

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, abgeteilte orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Ketotifen	KTIN	1
Oxatomid	OXOD	30

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	20	14,84	13,22
1	50	19,77	16,17
1	100	27,00	20,52

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

H1-Antagonisten

Gruppe: 8

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Sirup, Suspension, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Ketotifen	KTIN	1
Oxatomid	OXOD	30

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	100	15,11	13,83
0,2	200	18,66	16,30
1	50	13,20	12,47

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,1	30	28,99	23,53
1,1	50	38,00	29,83
1,1	100	58,16	43,95
1,64	28	32,03	25,66
1,64	50	44,63	34,47
1,64	100	69,15	51,65
1,98	28	34,22	27,20
1,98	56	51,61	39,37
1,98	98	74,17	55,17
2	28	34,37	27,29
2	30	35,68	28,21
2	50	48,34	37,06
2	60	54,11	41,11
2	100	75,54	56,12
2,2	30	36,94	29,11
2,2	50	50,25	38,43

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,2	100	78,85	58,43
2,29	28	36,09	28,50
2,29	50	51,09	39,00
2,29	100	80,28	59,43
2,31	28	36,19	28,57
3,3	28	41,52	32,31

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,71	28	12,89	12,27
0,71	42	14,08	13,10
0,71	98	19,71	17,04
1,09	18	12,30	11,85
1,09	20	12,48	11,98
1,09	30	13,46	12,66
1,09	45	15,03	13,76
1,09	50	15,61	14,16
1,09	98	21,27	18,12
1,09	99	21,40	18,21

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,09	100	21,52	18,30
1,19	20	12,53	12,02
1,19	30	13,54	12,72
1,19	50	15,77	14,29
1,19	98	21,62	18,37
1,19	100	21,87	18,54
1,34	30	13,66	12,80
1,34	50	16,01	14,43
1,34	100	22,38	18,91
1,41	28	13,52	12,71
1,41	42	15,12	13,83
1,41	50	16,10	14,51
1,41	98	22,35	18,89
1,41	100	22,62	19,08
1,6	30	13,88	12,94
1,6	50	16,36	14,70
1,6	98	22,96	19,30
1,6	100	23,26	19,52
1,64	20	12,77	12,16
1,64	50	16,42	14,74
1,64	100	23,38	19,61
1,75	20	12,82	12,22
1,75	30	13,97	13,03
1,75	50	16,54	14,83
1,75	98	23,41	19,64
1,75	100	23,72	19,84
1,93	30	14,09	13,11
1,93	50	16,77	14,96
1,93	100	24,23	20,19
1,96	30	14,10	13,11
1,96	50	16,80	14,99
1,96	98	23,99	20,04
1,96	100	24,32	20,27
2	20	12,91	12,29
2	30	14,13	13,14

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	50	16,85	15,03
2	56	17,72	15,65
2	98	24,11	20,11
2	100	24,43	20,34
2,18	18	12,76	12,16
2,18	20	12,98	12,34
2,18	30	14,26	13,21
2,18	45	16,35	14,68
2,18	50	17,05	15,18
2,18	98	24,57	20,44
2,18	99	24,74	20,55
2,18	100	24,92	20,68
2,21	30	14,27	13,22
2,21	50	17,08	15,20
2,21	98	24,66	20,49
2,21	100	24,99	20,73
2,28	30	14,30	13,24
2,28	50	17,16	15,24
2,28	100	25,17	20,86
2,38	20	13,07	12,38
2,38	25	13,70	12,83
2,38	30	14,36	13,28
2,38	42	16,11	14,52
2,38	49	17,11	15,21
2,38	50	17,27	15,32
2,38	98	25,07	20,79
2,38	100	25,42	21,04
2,69	30	14,52	13,42
2,69	50	17,61	15,57
2,69	100	26,11	21,52
2,83	28	14,32	13,26
2,83	42	16,47	14,77
2,83	98	26,05	21,48

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Perindopril + Indapamid Perindopril arginin Perindopril erbumin	PI	2,99	1,1
Ramipril + Piretanid	RP	5	6

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,13	30	25,74	21,25
1,13	60	41,65	32,39
1,13	90	57,93	43,79
1,13	100	63,43	47,64
1,14	30	25,75	21,27
1,14	90	57,95	43,80
1,14	100	63,45	47,66
2	20	20,91	17,87
2	30	26,24	21,61
2	50	37,16	29,25
2	98	64,08	48,09
2	100	65,21	48,89
2,25	30	26,36	21,69
2,25	50	37,33	29,37
2,25	60	42,91	33,27
2,25	90	59,87	45,15
2,25	100	65,59	49,16
2,27	30	26,36	21,69
2,27	90	59,89	45,17
2,27	100	65,62	49,17
4,51	30	27,00	22,13

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,51	90	61,89	46,56

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,25	28	31,81	25,50
1,25	56	52,07	39,70
1,25	98	82,00	60,64
1,4	28	33,15	26,44
1,4	56	54,72	41,54
1,4	98	86,57	63,83
1,45	28	33,58	26,74
1,45	56	55,57	42,14
1,45	98	88,02	64,86
1,56	28	34,51	27,39
1,56	56	57,38	43,41
1,56	98	91,18	67,07
1,66	28	35,32	27,97
1,66	56	59,00	44,54
1,66	98	93,96	69,02

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,76	28	36,12	28,51
1,76	56	60,57	45,64
1,76	98	96,65	70,90
1,87	28	36,97	29,13
1,87	56	62,24	46,80
1,87	98	99,54	72,92
2	28	37,96	29,81
2	56	64,16	48,16
2	98	102,86	75,26
2,01	28	38,03	29,87
2,01	56	64,31	48,25
2,01	98	103,13	75,42
2,04	28	38,25	30,01
2,04	56	64,74	48,56
2,04	98	103,88	75,95
2,3	28	40,11	31,31
2,3	56	68,40	51,11
2,3	98	110,18	80,36
2,37	28	40,59	31,65
2,37	56	69,35	51,78
2,37	98	111,82	81,52
2,5	28	41,47	32,28
2,5	56	71,09	52,99
2,5	98	114,81	83,60
2,63	28	42,34	32,88
2,63	56	72,78	54,18
2,63	98	117,73	85,66
2,77	28	43,26	33,52
2,77	56	74,57	55,43
2,77	98	120,80	87,81
2,82	28	43,57	33,72
2,82	56	75,18	55,86
2,82	98	121,89	88,56
2,9	28	44,08	34,08
2,9	56	76,18	56,56

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,9	98	123,59	89,75
3,11	28	45,36	34,99
3,11	56	78,72	58,33
3,11	98	128,00	92,83
3,33	28	46,68	35,93
3,33	56	81,32	60,17
3,33	98	132,46	95,96
3,51	28	47,72	36,64
3,51	56	83,37	61,59
3,51	98	136,01	98,44
3,74	28	49,04	37,58
3,74	56	85,93	63,39
3,74	98	140,42	101,53

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilantien

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Retardkapseln

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

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1,2	100	62,55	47,02
1,4	20	22,16	18,75
1,4	50	38,54	30,23
1,4	60	44,11	34,12
1,4	100	65,09	48,81
1,5	30	28,21	22,99
1,5	50	39,16	30,64
1,5	100	66,29	49,65
2	30	29,85	24,13
2	50	41,97	32,62
2	100	71,53	53,31
3	30	32,43	25,94
3	50	46,36	35,69

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
3	100	79,74	59,05

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

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

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1,5	20	16,68	14,91
1,5	50	24,61	20,47
1,5	100	36,44	28,75
2	30	22,35	18,89
2	50	29,30	23,75
2	100	45,30	34,94

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

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

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Dragees, Retarddragees

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Oxprenolol + Chlortalidon Oxprenolol hydrochlorid	OC	140,68	20
Penbutolol + Furosemid Penbutolol sulfat	PF	27,63	16,14
Penbutolol + Piretanid Penbutolol sulfat	PP	30	5,26
Pindolol + Clopamid	PC	10	5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,14	50	38,85	30,43
1,14	100	67,79	50,69
1,24	30	28,91	23,48
1,24	50	41,23	32,09
1,24	100	72,44	53,95
2	20	29,58	23,94
2	50	58,61	44,26
2	100	107,04	78,16
2,28	30	42,96	33,31
2,28	50	64,83	48,62
2,28	60	75,74	56,25
2,28	100	119,54	86,92
2,48	30	45,70	35,22
2,48	50	69,23	51,69
2,48	60	81,04	59,96
2,48	100	128,40	93,12

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

Dosieraerosol

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Cromoglicinsäure + Fenoterol	CRFT	5,6
Cromoglicinsäure + Reproterol	CRRT	6

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,25	200	41,76	32,46
0,25	400	69,95	52,19
0,25	600	96,91	71,08

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Retardkapseln

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

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1,38	20	15,18	13,88
1,38	50	22,55	19,03
1,38	100	35,25	27,92
2	20	15,30	13,96
2	50	22,87	19,25
2	100	35,90	28,37
2,75	20	15,42	14,03
2,75	50	23,17	19,46
2,75	100	36,44	28,75
3	30	17,99	15,83
3	50	23,25	19,52
3	100	36,58	28,85

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

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

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

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	120	49,86	
0,5	120	59,01	
0,6	120	68,07	
0,6	240	125,95	
0,6	360	184,06	
0,7	60	43,68	
0,7	120	77,03	
0,7	180	110,46	
0,8	60	48,17	
0,8	120	85,92	
0,8	180	123,86	
0,8	360	238,07	
1	60	56,92	
1	120	103,54	
1	180	150,34	
1	240	197,28	
1,5	60	78,42	
1,5	120	146,77	
1,5	180	215,39	

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,6	60	82,67	
1,6	180	228,23	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Retardkapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

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

<u>Wirkstärkenvergleichsfaktor</u>	<u>Packungsgröße</u>	<u>Festbetrag*</u>	<u>Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*</u>
5,8	50	25,74	21,25
5,8	100	38,00	29,83
7,3	30	22,24	18,81
7,3	50	28,91	23,48
7,3	98	43,44	33,64
7,3	100	44,08	34,08
10	30	25,95	21,40
10	50	34,37	27,29
10	100	54,12	41,13
14,7	30	31,73	25,45
14,7	50	43,59	33,75
14,7	98	69,60	51,97
14,7	100	70,64	52,68

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Paracetamol mit Codein

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,8	10	11,59	
0,8	20	12,22	
1	10	11,79	
1	20	12,61	
1	100	18,23	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Paracetamol mit Codein

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Suppositorien

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Codeinphosphat 60 mg x 0,5 H ₂ O	_PC	0,5
Paracetamol 1000 mg	_PC	0,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	10	12,55	
0,2	20	13,71	
0,3	10	12,76	
0,3	20	14,02	
0,5	10	13,03	
0,5	25	15,16	
0,5	30	15,83	
0,5	50	18,18	
0,7	10	13,20	
0,7	20	14,79	
0,7	30	16,24	
1	10	13,44	
1	20	15,18	
1	25	16,02	
1	30	16,74	
1	50	19,65	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika

Gruppe:

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

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

Wirkstärkenvergleichsfaktor	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,9	30	15,54	14,11
0,9	100	22,90	19,27
1,38	20	16,15	14,54
1,38	50	21,74	18,46
1,38	100	29,60	23,95
2,2	30	22,74	19,17
2,2	50	28,60	23,26
2,2	100	40,85	31,83

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Myotonolytika

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

zentral wirksame Myotonolytika, orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Baclofen	BACL	50
Tetrazepam	TTZM	150
Tizanidin	TIZN	12

<u>Wirkstärken- äquivalenzfaktor</u>	<u>Packungs- größe</u>	<u>Festbetrag*</u>	<u>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</u>
0,1	20	11,45	11,19
0,1	50	12,34	11,71
0,1	100	13,77	12,58
0,17	20	11,91	11,47
0,17	50	13,48	12,40
0,17	100	16,01	13,92
0,2	20	12,11	11,59
0,2	50	13,98	12,71
0,2	100	16,97	14,49
0,33	10	11,95	11,50
0,33	20	13,04	12,13
0,33	40	15,15	13,39
0,33	50	16,17	14,03
0,33	90	20,25	16,47
0,33	100	21,25	17,06
0,5	20	14,27	12,86
0,5	50	19,14	15,78
0,5	90	25,41	19,58
0,5	100	26,95	20,49
0,67	10	13,22	12,26

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,67	20	15,52	13,63
0,67	50	22,11	17,59
0,67	100	32,76	23,97

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

hochpotente Neuroleptika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
29,762	50	16,42	14,74
59,524	20	14,70	13,53
59,524	50	19,84	17,14
59,524	100	27,57	22,54
68,376	20	15,11	13,83
68,376	50	20,68	17,71
79,365	75	26,56	21,82
119,048	50	25,20	20,88
119,048	100	37,07	29,19
136,752	20	17,67	15,61
136,752	50	26,58	21,85
136,752	100	39,54	30,92
138,889	20	17,74	15,66

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
138,889	50	26,74	21,96
138,889	100	39,83	31,13
238,095	20	20,84	17,83
238,095	50	33,38	26,61
238,095	100	52,36	39,88
250	20	21,15	18,04
250	50	34,11	27,12
250	100	53,68	40,82
277,778	20	21,88	18,55
277,778	50	35,76	28,29
297,619	20	22,41	18,92
297,619	50	36,91	29,08
297,619	100	58,81	44,40
317,46	20	22,93	19,29
317,46	50	38,01	29,83
347,222	50	39,64	30,99
694,444	20	31,24	25,11
694,444	50	56,41	42,72

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

hochpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

Lösung, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benperidol	BPRD	0,0144
Bromperidol	BRPD	0,02
Fluphenazin	FPNZ	0,0168
Perphenazin	PPHZ	0,0585
Trifluoperidol	TFPD	0,0101

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
68,376	15	14,84	13,63
68,376	100	39,46	30,87
100	30	23,24	19,50
100	100	53,12	40,44
138,889	30	28,27	23,01
138,889	100	69,58	51,96
148,81	30	29,51	23,90
148,81	100	73,78	54,88

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

hochpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

Ampullen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benperidol	BPRD	0,0144
Fluphenazin	FPNZ	0,0168

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
138,889	5	13,76	
595,238	5	24,40	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 5

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

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

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
9,945	20	11,42	11,22
9,945	50	12,23	11,79
9,945	100	13,47	12,67
13,918	50	12,64	12,08

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
13,918	100	14,24	13,20
14,905	20	11,64	11,39
14,905	50	12,73	12,14
14,905	100	14,42	13,33
15,526	20	11,66	11,41
15,526	50	12,78	12,17
15,526	100	14,53	13,42
17,915	20	11,76	11,48
17,915	50	13,03	12,35
17,915	100	15,02	13,74
24,863	20	12,03	11,66
24,863	50	13,64	12,79
24,863	100	16,29	14,65
37,263	20	12,47	11,97
37,263	50	14,67	13,51
37,263	98	18,21	15,99
37,263	100	18,37	16,09
43,759	20	12,70	12,11
43,759	50	15,24	13,91
49,727	20	12,88	12,27
49,727	50	15,72	14,26
49,727	100	20,29	17,45
49,731	20	12,88	12,27
49,731	50	15,72	14,26
49,731	100	20,29	17,45
53,744	20	13,03	12,35
53,744	50	16,02	14,45
53,744	100	20,87	17,85
59,716	20	13,20	12,47
59,716	50	16,45	14,76
59,716	100	21,71	18,43
69,589	50	17,16	15,24
69,589	100	23,12	19,43
74,527	20	13,63	12,78
74,527	50	17,54	15,52

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
74,527	100	23,82	19,92
87,518	20	13,99	13,04
87,518	50	18,49	16,17
99,453	20	14,33	13,26
99,453	50	19,34	16,78
99,453	100	27,13	22,22
99,463	20	14,33	13,26
99,463	50	19,34	16,78
99,463	100	27,13	22,22
107,488	20	14,53	13,42
107,488	50	19,86	17,15
107,488	100	28,11	22,92
149,054	20	15,70	14,24
149,054	50	22,42	18,92
149,054	100	32,96	26,32
173,974	50	23,98	20,03
173,974	100	35,71	28,24
198,906	20	16,90	15,08
198,906	50	25,50	21,09
198,906	100	38,38	30,10
198,926	20	16,90	15,08
198,926	50	25,50	21,09
198,926	100	38,38	30,10
298,107	20	19,31	16,77
298,107	50	30,75	24,76
298,107	100	48,59	37,25

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 7

verschreibungspflichtig

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

Liquidum, Lösung, Saft, Suspension, Tropfen

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
7,453	100	13,59	
7,453	200	17,12	
7,453	300	21,12	
17,968	20	11,89	
20	20	12,01	
20	100	18,80	
23,886	100	20,42	
32,819	25	13,36	
32,819	50	16,65	

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
37,263	30	14,42	
37,263	100	26,23	
39,781	30	14,68	
39,781	50	18,03	
39,781	100	27,27	
54,699	15	13,22	
54,699	100	33,61	
65,584	30	17,45	
65,584	100	38,22	
139,179	30	25,69	

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 8

verschreibungspflichtig

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

Ampullen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Triflupromazin	TFPR	0,3346

**Wirkstärken-
äquivalenzfaktor**

24,863

**Packungs-
größe**

5

Festbetrag*

14,59

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Neuroleptika

Gruppe: 9

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Depotneuroleptika, parenterale Darreichungsformen

Depotampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösungen

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,92	1	12,28	11,84
3	3	17,50	15,49
3	5	22,04	18,66
6,014	5	32,38	25,91
9,598	1	17,36	15,39
9,598	5	44,09	34,09
12,028	1	19,04	16,55
12,028	5	51,72	39,44
16,045	1	21,53	18,30
16,045	5	63,99	48,03
19,197	1	23,54	19,72
19,197	5	73,42	54,63
24	1	26,56	21,82
24	5	87,51	64,51
24,056	1	26,60	21,86
24,056	5	87,68	64,62
24,056	10	162,17	116,75

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
24,09	1	26,61	21,87
24,09	5	87,79	64,68
36,084	1	33,64	26,79
38,394	1	34,97	27,73
38,394	5	128,44	93,15
60,14	1	47,49	36,49
60,14	5	187,77	134,68
76,787	1	56,62	42,89
76,787	5	231,84	165,52
120,279	1	79,75	59,06
160,447	1	100,41	73,53
191,968	1	116,30	84,66

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Parkinsontherapeutika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Dopaminagonisten, orale Darreichungsformen

Kapseln, Tabletten, Oblongtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alpha-Dihydroergocriptin	DHEC	50
Bromocriptin	BRCR	20
Lisurid	LISU	1,5
Pergolid	PERG	1,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,033	30	14,30	13,24
0,033	50	16,71	14,92
0,033	100	22,69	19,14
0,1	30	23,35	19,59
0,1	60	35,60	28,16
0,125	10	16,14	14,53
0,125	30	27,00	22,13
0,125	100	63,15	47,45
0,133	10	16,52	14,80
0,133	30	28,13	22,93
0,133	90	61,42	46,23
0,133	100	66,84	50,03
0,167	20	25,82	21,31
0,167	50	47,58	36,53
0,167	100	82,69	61,12
0,25	30	45,72	35,24
0,25	100	122,63	89,08
0,333	20	42,98	33,32
0,333	50	89,11	65,62

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,333	60	104,21	76,18
0,333	100	163,85	117,93
0,4	30	69,22	51,69
0,4	60	124,94	90,70
0,4	100	197,86	141,74
0,4	200	376,40	266,73
0,5	30	85,37	63,00
0,5	100	249,63	177,98
0,667	20	79,86	59,13
0,667	50	178,30	128,04
0,667	100	338,19	239,98
0,8	100	410,28	290,44
0,8	200	791,59	557,36

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung

Festbetragslinien, Umrechnung auf die neue AMPPreisV ab 01.01.2013

Parkinsontherapeutika

Gruppe: 2A

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

Anticholinergika, orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten, Bitabs, Retardkapseln, Manteltabletten

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

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	50	19,36	15,52
0,25	100	26,67	19,52
0,333	100	29,80	21,25
0,444	30	18,67	15,14
0,444	60	25,47	18,86
0,444	100	33,57	23,32
0,444	200	52,57	33,77
0,5	30	19,33	15,49
0,5	100	35,33	24,30
0,625	50	26,33	19,34
0,625	100	39,03	26,33

*gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2013 geltenden Fassung