

**Zuzahlungsbefreiungsgrenzen  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 07.05.2007  
Inkrafttreten: 1.7.2007**

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

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

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



## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Acetylcystein

#### Gruppe: 1A

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
20	75	12,05	<b>10,85</b>
20	100	12,77	<b>11,21</b>
20	150	14,14	<b>11,90</b>
100	20	11,50	<b>10,57</b>
100	50	13,83	<b>11,73</b>
100	100	17,42	<b>13,55</b>
200	20	12,38	<b>11,01</b>
200	24	12,86	<b>11,26</b>
200	40	14,72	<b>12,19</b>
200	50	15,84	<b>12,74</b>
200	54	16,28	<b>12,96</b>
200	100	21,17	<b>15,42</b>
300	20	13,08	<b>11,36</b>
300	50	17,45	<b>13,55</b>
300	100	24,16	<b>16,90</b>
400	10	11,82	<b>10,73</b>
400	20	13,70	<b>11,67</b>
400	50	18,84	<b>14,23</b>

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Acetylcystein

#### Gruppe: 1A

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
400	100	26,72	<b>18,18</b>
600	10	12,39	<b>11,01</b>
600	20	14,73	<b>12,19</b>
600	24	15,64	<b>12,64</b>
600	30	16,97	<b>13,30</b>
600	40	19,11	<b>14,39</b>
600	50	21,21	<b>15,42</b>
600	54	22,03	<b>15,84</b>
600	60	23,26	<b>16,46</b>
600	100	31,13	<b>20,38</b>

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

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Estriol

#### Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1	30	14,60	<b>12,14</b>
1	60	19,23	<b>14,45</b>
1	90	23,75	<b>16,70</b>
2	30	14,63	<b>12,14</b>
2	60	19,27	<b>14,46</b>
2	90	23,79	<b>16,71</b>
2	100	25,29	<b>17,47</b>

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

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Indometacin

#### Gruppe: 3

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
50	10	11,04	<b>10,35</b>
50	30	13,63	<b>11,64</b>
50	50	16,14	<b>12,89</b>
100	10	12,52	<b>11,09</b>
100	30	17,78	<b>13,71</b>
100	50	22,86	<b>16,26</b>

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

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Tramadol

#### Gruppe: 5

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
100	10	12,90	<b>11,27</b>
100	20	15,79	<b>12,72</b>
100	30	18,55	<b>14,10</b>
100	50	23,86	<b>16,74</b>

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

**Zuzahlungsbefreiungsgrenzen  
Beschluß des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 07.05.2007  
Inkrafttreten: 1.7.2007**

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

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

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



## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Cefalosporine

#### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Cefadroxil

8606

Cefadroxil-1-Wasser

Cefalexin

12106

Cefalexin-1-Wasser

	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,3	1	13,57	<b>12,39</b>
0,4	1	14,95	<b>13,36</b>
0,5	1	16,35	<b>14,35</b>
0,6	1	17,77	<b>15,33</b>
0,7	1	19,19	<b>16,34</b>
0,8	1	20,63	<b>17,34</b>
1,2	1	26,48	<b>21,43</b>
1,4	1	29,44	<b>23,50</b>
1,7	1	33,92	<b>26,64</b>
2,3	1	42,99	<b>32,99</b>
2,5	1	46,04	<b>35,12</b>

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

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Cefalosporine

#### Gruppe: 2

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Cefaclor	6148
Cefaclor-1-Wasser	
Cefuroxim	4757
Cefuroxim axetil	
Loracarbef	2715
Loracarbef-1-Wasser	

	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
0,3	1	15,23	<b>12,99</b>
0,4	1	16,87	<b>13,98</b>
0,5	1	18,48	<b>14,95</b>
0,6	1	20,04	<b>15,86</b>
0,7	1	21,60	<b>16,83</b>
0,8	1	23,11	<b>17,72</b>
0,9	1	24,61	<b>18,61</b>
1	1	26,08	<b>19,49</b>
1,2	1	29,00	<b>21,25</b>
1,3	1	30,44	<b>22,12</b>
1,5	1	33,28	<b>23,82</b>
1,6	1	34,69	<b>24,67</b>
1,7	1	36,09	<b>25,51</b>
1,8	1	37,47	<b>26,35</b>
2,4	1	45,66	<b>31,25</b>
2,5	1	46,99	<b>32,06</b>

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Cefalosporine

#### Gruppe: 2

	Packungs- größe	Festbetrag *	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *
2,9	1	52,31	<b>35,25</b>
3,3	1	57,55	<b>38,38</b>
8,1	1	116,73	<b>73,89</b>

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

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Cefalosporine

#### Gruppe: 3

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

Cefixim	2088
Cefixim-3-Wasser	
Cefpodoxim	1949
Cefpodoxim proxetil	
Ceftibuten	2190
Ceftibuten-2-Wasser	

	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenzen *</b>
0,2	1	15,98	<b>14,08</b>
0,4	1	20,73	<b>17,41</b>
0,5	1	22,91	<b>18,93</b>
0,6	1	25,03	<b>20,41</b>
0,8	1	29,01	<b>23,21</b>
0,9	1	30,96	<b>24,57</b>
1	1	32,86	<b>25,89</b>
1,3	1	38,32	<b>29,71</b>
1,5	1	41,83	<b>32,17</b>
1,8	1	46,92	<b>35,74</b>
1,9	1	48,58	<b>36,91</b>

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

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

#### Gruppe: 9

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

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

#### Einzelwirkstoff

#### Vergleichsgröße

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

<b>Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungsgröße</b>	<b>Festbetrag *</b>	<b>Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *</b>
0,3	20	11,44	<b>10,54</b>
0,3	50	14,13	<b>11,88</b>
0,3	100	18,55	<b>14,10</b>
0,5	20	12,38	<b>11,01</b>
0,5	50	16,42	<b>13,03</b>
0,5	100	23,12	<b>16,39</b>
0,6	10	11,23	<b>10,45</b>
0,6	20	12,80	<b>11,22</b>
0,6	50	17,49	<b>13,58</b>
0,6	100	25,26	<b>17,46</b>
1,1	10	12,23	<b>10,94</b>
1,1	20	14,82	<b>12,23</b>
1,1	50	22,47	<b>16,07</b>
1,1	100	35,16	<b>22,41</b>
1,3	10	12,63	<b>11,14</b>

## Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

### Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

#### Gruppe: 9

Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungsgröße	Festbetrag *	Zuzahlungsbefreiungsgrenzen *
1,3	20	15,55	<b>12,60</b>
1,3	50	24,34	<b>16,99</b>
1,3	100	38,87	<b>24,25</b>

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

**Festbetragsneufestsetzungen**  
**Beschluss des Gremiums nach § 213 SGB V**  
**vom 07.05.2007**  
**Inkrafttreten: 01.07.2007**

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

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

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



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

$$\text{wvg} = \frac{\text{Wirkstärke bzw. Gesamtwirkstärke des Fertigarzneimittels}}{\text{Vergleichsgröße des Wirkstoffs}}$$

# Festbetragsfestsetzung zum Fentanyl

01.07.2007

## Gruppe: 1

transdermale Darreichungsformen

Pflaster, Matrix-Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
0,0125	5	38,01	29,51
0,0125	10	66,26	49,27
0,0125	20	122,62	88,73
0,025	5	62,72	46,80
0,025	10	115,55	83,78
0,025	20	220,97	157,57
0,05	5	108,93	79,15
0,05	10	207,77	148,33
0,05	20	404,99	286,39
0,075	5	152,89	109,91
0,075	10	295,44	209,70
0,075	20	579,92	408,84
0,1	5	195,40	139,68
0,1	10	380,28	269,08
0,1	20	749,20	527,34

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

# Festbetragsfestsetzung zum

01.07.2007

## Levodopa + Carbidopa

### Gruppe: 3

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

Retardtabletten

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
125	30	22,49	18,64
125	60	34,78	27,24
125	100	50,85	38,48
125	200	90,20	66,03
250	30	33,50	26,35
250	60	56,29	42,29
250	100	86,10	63,17
250	200	159,13	114,28

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

# Festbetragsfestsetzung zum

01.07.2007

## Terbinafin

### Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
125	14	28,74	23,01
125	28	48,54	36,88
125	42	68,63	50,93
250	7	22,97	18,97
250	14	36,77	28,64
250	28	64,93	48,35
250	42	93,47	68,33

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

**Festbetragsneufestsetzungen  
Beschluss des Gremiums nach § 213 SGB V  
vom 07.05.2007  
Inkrafttreten: 01.07.2007**

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

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

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



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

$$\text{wvg} = \frac{\text{Wirkstärke bzw. Gesamtwirkstärke des Fertigarzneimittels}}{\text{Vergleichsgröße des Wirkstoffs}}$$

# Festbetragsfestsetzung zum Alpha-Rezeptorenblocker

01.07.2007

## Gruppe: 1

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

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten

### Wirkstoff

### Vergleichsgröße

Bunazosin	4,6
Bunazosin hydrochlorid	
Indoramin	50
Indoramin hydrochlorid	
Urapidil	116,4

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,3	30	20,85	17,49
0,3	50	28,06	22,54
0,3	60	31,64	25,05
0,3	90	42,28	32,49
0,3	100	45,80	34,95
0,5	50	33,40	26,28
0,5	96	54,45	41,01
0,5	100	56,26	42,28
0,6	20	20,31	17,11
0,6	50	35,66	27,86
0,6	100	60,69	45,37
0,8	50	39,65	30,64
0,8	100	68,54	50,87
1,2	50	46,37	35,35
1,2	100	81,71	60,08

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

# Festbetragsfestsetzung zum Alpha-Rezeptorenblocker

01.07.2007

## Gruppe: 2

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

Filmtabletten, Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Start(packung), Kombipackung

### Wirkstoff

### Vergleichsgröße

Alfuzosin	8,35
Alfuzosin hydrochlorid	
Doxazosin	3,72
Doxazosin mesilat	
Tamsulosin	0,37
Tamsulosin hydrochlorid	
Terazosin	2,94
Terazosin hydrochlorid-2-Wasser	

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,3	7	11,73	11,11
0,3	10	12,61	11,72
0,3	14	13,77	12,53
0,3	20	15,48	13,73
0,3	30	18,33	15,72
0,3	50	23,94	19,67
0,3	100	37,76	29,32
0,5	20	16,30	14,30
0,5	30	19,55	16,58
0,5	50	25,95	21,06
0,5	100	41,72	32,09
0,6	21	16,97	14,78
0,6	30	20,02	16,91
0,6	50	26,74	21,61
0,6	100	43,26	33,18
0,7	14	14,78	13,23
0,7	20	16,92	14,73
0,7	28	19,74	16,71

**Festbetragsfestsetzung zum  
Alpha-Rezeptorenblocker**

**01.07.2007**

**Gruppe: 2**

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,7	30	20,44	17,21
0,7	50	27,44	22,09
0,7	84	39,15	30,31
0,7	98	43,95	33,65
0,7	100	44,64	34,14
1	18	16,84	14,67
1	20	17,62	15,23
1	45	27,24	21,96
1	50	29,16	23,29
1	90	44,26	33,87
1	100	48,00	36,50
1,1	20	17,81	15,36
1,1	28	21,00	17,59
1,1	30	21,79	18,15
1,1	50	29,63	23,63
1,1	56	31,98	25,26
1,1	98	48,18	36,63
1,1	100	48,96	37,16
1,7	20	18,79	16,05
1,7	28	22,35	18,54
1,7	30	23,23	19,15
1,7	50	32,01	25,30
1,7	84	46,76	35,63
1,7	98	52,78	39,83
1,7	100	53,63	40,42

**Festbetragsfestsetzung zum  
Alpha-Rezeptorenblocker**

**01.07.2007**

**Gruppe: 2**

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
2,2	20	19,42	16,49
2,2	50	33,56	26,38
2,2	100	56,66	42,55
3,4	28	24,84	20,28
3,4	30	25,89	21,02
3,4	50	36,39	28,37
3,4	84	54,03	40,71
3,4	98	61,23	45,74
3,4	100	62,25	46,46

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

**Festbetragsfestsetzung zum****01.07.2007****Antianämika, andere****Gruppe: 1**

parenterale Darreichungsformen

Durchstechflaschen, Fertigspritzen, Injektionsflaschen, Trockensubstanz, Injektor, Patrone

**Wirkstoff****Vergleichsgröße**

Darbepoetin	222
Darbepoetin alfa	
Erythropoetin	50892
Epoetin alfa	
Epoetin beta	

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,06	1	52,65	39,75
0,09	1	74,68	55,17
0,12	1	96,90	70,71
0,18	1	141,63	102,03
0,2	1	156,63	112,53
0,24	1	186,69	133,58
0,27	1	209,32	149,43
0,35	1	269,88	191,80
0,36	1	277,47	197,12
0,39	1	300,27	213,09
0,45	1	345,98	245,08
0,47	1	361,26	255,77
0,54	1	414,80	293,25
0,59	1	453,12	320,07
0,68	1	522,28	368,48
0,71	1	545,38	384,66
0,72	1	553,08	390,05
0,79	1	607,07	427,84
0,9	1	692,10	487,36
0,94	1	723,08	509,05

**Festbetragsfestsetzung zum****01.07.2007****Antianämika, andere****Gruppe: 1**

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,98	1	754,09	530,75
1,08	1	831,71	585,08
1,18	1	909,48	639,54
1,35	1	1042,02	732,31
1,44	1	1112,33	781,52
1,8	1	1394,41	979,00
1,96	1	1520,18	1067,01
2,25	1	1748,66	1226,95
2,36	1	1835,49	1287,73
2,7	1	2104,41	1475,98
3,14	1	2453,43	1720,30
4,72	1	3714,43	2602,98

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

# Festbetragsfestsetzung zum

01.07.2007

## Makrolide, neuere

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten, Tabletten (flüssige Anwendung), Saft, Trockensaft, Granulat, Granulat im Beutel (flüssige Anwendung)

#### Wirkstoff

#### Vergleichsgröße

Azithromycin	1506
Azithromycin-1-Wasser	
Azithromycin-2-Wasser	
Clarithromycin	4103
Roxithromycin	2081

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,2	1	12,64	11,15
0,4	1	14,76	12,20
0,5	1	15,71	12,67
0,6	1	16,62	13,14
0,7	1	17,49	13,58
0,8	1	18,35	14,01
0,9	1	19,17	14,41
1	1	19,98	14,82
1,2	1	21,54	15,60
1,4	1	23,04	16,34
1,5	1	23,78	16,71
1,7	1	25,19	17,42
2	1	27,27	18,47
2,4	1	29,93	19,79
3,2	1	34,95	22,30
6,1	1	51,22	30,43
9,6	1	68,57	39,10
12,2	1	80,50	45,08

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

**Festbetragsneufestsetzungen**  
**Beschluss des Gremiums nach § 213 SGB V**  
**vom 07.05.2007**  
**Inkrafttreten: 01.07.2007**

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

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

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



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

$$\text{wvg} = \frac{\text{Wirkstärke bzw. Gesamtwirkstärke des Fertigarzneimittels}}{\text{Vergleichsgröße des Wirkstoffs}}$$

# Festbetragsfestsetzung zum

01.07.2007

## Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

### Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Kombipackung

#### Wirkstoff

#### Vergleichsgröße

Alendronsäure	928
Alendronsäure Natrium-(x)Wasser Alendronsäure Natrium-(x)Wasser und Additiva (Colecalciferol)	
Etidronsäure	5836
Etidronsäure Natrium Etidronsäure Natrium und Additiva (Calcium)	
Ibandronsäure	352
Ibandronsäure Natrium-(x)Wasser	
Risedronsäure	463
Risedronsäure Natrium Risedronsäure Natrium und Additiva (Calcium)	

<b>Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag **</b>	<b>Zuzahlungs- befreiungsgrenze</b>
0,1	1	24,04	18,28
0,2	1	37,78	26,53
0,3	1	51,28	34,62
0,4	1	64,63	42,64
0,6	1	91,00	58,45
0,8	1	117,08	74,11
0,9	1	130,04	81,88
1	1	142,94	89,63
1,1	1	155,82	97,35
1,2	1	168,63	105,03
1,3	1	181,43	112,72
1,7	1	232,29	143,23

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