

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

Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

Acetylcystein

Gruppe: 1A

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

* 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	12,14
1	60	19,23	14,45
1	90	23,75	16,70
2	30	14,63	12,14
2	60	19,27	14,46
2	90	23,79	16,71
2	100	25,29	17,47

* 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	10,35
50	30	13,63	11,64
50	50	16,14	12,89
100	10	12,52	11,09
100	30	17,78	13,71
100	50	22,86	16,26

* 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	11,27
100	20	15,79	12,72
100	30	18,55	14,10
100	50	23,86	16,74

* 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	

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

* 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	

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

Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

Cefalosporine

Gruppe: 2

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

* 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	

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

* 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

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

Zuzahlungsbefreiungsgrenzen zum 1.7.2007

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 9

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

* 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

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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	

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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	

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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**

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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)	

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenze
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