

Festbetragsneufestsetzungen
Beschluss des Gremiums nach § 213 SGB V
vom 26.10.2007
Inkrafttreten: 01.01.2008

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 (w) durch die Vergleichsgröße (VG) des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird:

$$\text{wvg} = \frac{w}{\text{VG}}$$

Bei Arzneimitteln mit Wirkstoffkombinationen werden die sich für die einzelnen Kombinationspartner ergebenden Quotienten addiert:

$$\text{wvg} = \frac{w_1}{\text{VG}_1} + \frac{w_2}{\text{VG}_2}$$

**Festbetragsfestsetzung zum
Lamotrigin**

01.01.2008

Gruppe: 1 **Faktor: 0,5**

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Trinktabletten

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
2	30	9,94	9,78
5	50	11,04	10,35
25	10	10,35	10,00
25	50	15,98	12,82
25	100	26,04	17,84
25	200	52,09	30,87
50	10	10,97	10,32
50	50	21,77	15,71
50	100	41,02	25,32
50	200	90,87	50,25
100	50	32,84	21,24
100	100	69,70	39,67
100	200	165,08	87,36
200	50	54,05	31,84
200	100	124,57	67,12
200	200	307,13	158,39

* Standardpackung

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

**Festbetragsfestsetzung zum
Tilidin mit Zusatz Naloxon**

01.01.2008

Gruppe: 1 **Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
54	20	19,05	16,23
54	50	32,19	25,43
54	100	53,32	40,22
108	20	24,16	19,80
108	50	44,41	33,99
108	100	76,99	56,79
162	20	28,35	22,73
162	50	54,44	41,01
162	100	96,40	70,39
216	20	32,02	25,30
216	50	63,26	47,18
216	100	113,48	82,32

* Standardpackung

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

**Festbetragsfestsetzung zum
Tilidin mit Zusatz Naloxon**

01.01.2008

Gruppe: 2 **Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Lösung, Tropfen, Kapseln

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
540	1	11,48	10,92
750	1	12,15	11,40
1500	1	14,55	13,08
1620	1	14,93	13,34
2700	1	18,30	15,71
3750	1	21,53	17,96
7500	1	32,84	25,88

* Standardpackung

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

Festbetragsneufestsetzungen
Beschluss des Gremiums nach § 213 SGB V
vom 26.10.2007
Inkrafttreten: 01.01.2008

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 (w) durch die Vergleichsgröße (VG) des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird:

$$\text{wvg} = \frac{w}{\text{VG}}$$

Bei Arzneimitteln mit Wirkstoffkombinationen werden die sich für die einzelnen Kombinationspartner ergebenden Quotienten addiert:

$$\text{wvg} = \frac{w_1}{\text{VG}_1} + \frac{w_2}{\text{VG}_2}$$

Festbetragsfestsetzung zum Beta-Rezeptorenblocker

01.01.2008

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

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

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstoff

Vergleichsgröße

Alprenolol	zur Zeit nicht besetzt
Bopindolol	zur Zeit nicht besetzt
Bupranolol	65,5
Bupranolol hydrochlorid	
Carazolol	zur Zeit nicht besetzt
Carteolol	6,6
Carteolol hydrochlorid	
Carvedilol	27,6
Mepindolol	2,1
Mepindolol sulfat	
Metipranolol	zur Zeit nicht besetzt
Nadolol	zur Zeit nicht besetzt
Oxprenolol	72,6
Oxprenolol hydrochlorid	
Penbutolol	34,2
Penbutolol sulfat	
Tertatolol	zur Zeit nicht besetzt
Timolol	zur Zeit nicht besetzt

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen
0,1	28	11,96	11,02
0,1	30	12,11	11,13
0,1	50	13,71	12,08
0,1	100	17,67	14,46
0,2	14	11,22	10,58
0,2	28	12,77	11,52
0,2	30	12,98	11,65
0,2	50	15,16	12,95
0,2	100	20,52	16,16
0,5	28	14,29	12,44
0,5	30	14,63	12,63

**Festbetragsfestsetzung zum
Beta-Rezeptorenblocker**

01.01.2008

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
0,5	50	17,86	14,58
0,5	100	25,86	19,37
0,7	50	19,16	15,35
0,7	100	28,42	20,91
0,9	28	15,67	13,27
0,9	30	16,09	13,51
0,9	50	20,27	16,02
0,9	100	30,59	22,22
1	20	14,17	12,36
1	50	20,77	16,31
1	100	31,58	22,80
1,3	50	22,12	17,12
1,3	100	34,25	24,41
1,8	30	18,36	14,88
1,8	50	24,03	18,27
1,8	100	38,00	26,66

* Standardpackung

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

Festbetragsfestsetzung zum

01.01.2008

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

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

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

Wirkstoff

Vergleichsgröße

Beclometason	0,09
Beclometason dipropionat	
Budesonid	0,17
Ciclesonid	0,08
Fluticason	0,15
Fluticason 17-propionat	
Mometason	0,13
Mometason furoat	

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen
0,3	60	13,39	12,26
0,3	120	16,34	14,33
0,4	100	16,61	14,52
0,4	200	22,12	18,37
0,4	400	31,99	25,29
0,6	60	15,59	13,80
0,6	120	20,29	17,09
0,6	200	25,99	21,09
0,7	120	21,43	17,89
0,7	240	30,77	24,43
0,9	60	17,43	15,09
0,9	100	21,61	18,03
0,9	200	31,06	24,64
0,9	400	48,00	36,50
1	120	24,61	20,12
1,2	60	19,08	16,24

**Festbetragsfestsetzung zum
Glucocorticoide, inhalativ, oral**

01.01.2008

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
1,2	100	24,13	19,79
1,2	180	33,40	26,28
1,2	200	35,60	27,81
1,2	250	40,96	31,57
1,2	400	56,12	42,17
1,2	500	65,70	48,89
1,2	600	74,98	55,38
1,3	30	15,21	13,55
1,3	60	19,59	16,60
1,5	60	20,60	17,31
1,5	120	29,25	23,37
1,5	240	44,76	34,22
1,7	60	21,54	17,97
1,7	120	30,95	24,56
1,7	200	42,38	32,56
1,7	400	68,26	50,68
2	60	22,91	18,93
2	120	33,39	26,28
2,1	200	47,34	36,03
2,1	400	77,12	56,88
2,4	60	24,63	20,13
2,4	100	32,65	25,75
2,4	180	47,35	36,05
2,4	200	50,85	38,48
2,4	300	67,58	50,19

**Festbetragsfestsetzung zum
Glucocorticoide, inhalativ, oral**

01.01.2008

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
2,5	30	18,24	15,66
2,5	60	25,04	20,41
3	60	27,04	21,81
3	120	40,77	31,43
3,5	60	28,91	23,12
3,5	100	39,23	30,37
3,5	200	62,63	46,73
4,7	60	33,08	26,05
4,7	200	74,14	54,80

* Standardpackung

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

**Festbetragsfestsetzung zum
Prostaglandin-Synthetase-Hemmer**

01.01.2008

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

Arylessigsäurederivate, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Filmtabletten, Kapseln magensaftresistent

Wirkstoff

Vergleichsgröße

Aceclofenac	200
Acemetacin	55
Lonazolac	zur Zeit nicht besetzt
Lonazolac calcium	
Nabumeton	500
Proglumetacin	224
Proglumetacin dimaleat	
Tolmetin	zur Zeit nicht besetzt

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
0,5	10	10,60	10,21
0,5	20	11,48	10,75
0,5	50	13,84	12,16
0,5	100	17,50	14,36
1	20	12,80	11,54
1	50	16,85	13,97
1	100	23,12	17,73
1,1	20	13,02	11,67
1,1	50	17,40	14,29
1,1	100	24,16	18,34

* Standardpackung

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

Festbetragsneufestsetzungen
Beschluss des Gremiums nach § 213 SGB V
vom 26.10.2007
Inkrafttreten: 01.01.2008

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 (w) durch die Vergleichsgröße (VG) des in dem Arzneimittel enthaltenen Wirkstoffes dividiert wird:

$$\text{wvg} = \frac{w}{\text{VG}}$$

Bei Arzneimitteln mit Wirkstoffkombinationen werden die sich für die einzelnen Kombinationspartner ergebenden Quotienten addiert:

$$\text{wvg} = \frac{w_1}{\text{VG}_1} + \frac{w_2}{\text{VG}_2}$$

Festbetragsfestsetzung zum

01.01.2008

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten, Filmtabletten, Retardkapseln

Wirkstoff

Vergleichsgrößen

Delapril + Manidipin Delapril hydrochlorid Manidipin dihydrochlorid	27,76	8,93
Enalapril + Nitrendipin Enalapril maleat	7,64	20
Ramipril + Felodipin	4,53	4,53
Trandolapril + Verapamil Verapamil hydrochlorid	2	166,6

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
1,1	30	28,79	23,04
1,1	50	40,58	31,30
1,1	100	69,00	51,19
2	28	32,25	25,49
2	30	33,77	26,53
2	50	48,64	36,94
2	56	53,03	40,01
2	98	83,07	61,05
2	100	84,48	62,02
2,21	30	34,72	27,20
2,21	50	50,18	38,01
2,21	100	87,43	64,08

* Standardpackung

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

Festbetragsfestsetzung zum
Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid

01.01.2008

Gruppe: 1 **Faktor: 0,7**

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

<u>Wirkstoff</u>	<u>Vergleichsgrößen</u>	
Benazepril + Hydrochlorothiazid Benazepril hydrochlorid	12,42	16,85
Captopril + Hydrochlorothiazid	39,85	22,4
Cilazapril + Hydrochlorothiazid Cilazapril-1-Wasser	5	12,5
Enalapril + Hydrochlorothiazid Enalapril maleat	8,62	23,28
Fosinopril + Hydrochlorothiazid Fosinopril natrium	19,25	12,5
Lisinopril + Hydrochlorothiazid Lisinopril-2-Wasser	16,63	12,5
Moexipril + Hydrochlorothiazid Moexipril hydrochlorid	13,98	25
Quinapril + Hydrochlorothiazid Quinapril hydrochlorid	17,03	16,21
Ramipril + Hydrochlorothiazid	4,5	22,52

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen
0,74	28	13,32	12,21
0,74	42	15,39	13,66
0,74	98	24,20	19,84
1,11	18	12,21	11,44
1,11	20	12,53	11,67
1,11	30	14,15	12,80
1,11	45	16,67	14,57
1,11	50	17,53	15,17
1,11	99	26,35	21,34
1,11	100	26,53	21,47
1,19	20	12,60	11,71
1,19	30	14,24	12,86
1,19	42	16,29	14,29
1,19	50	17,71	15,29

Festbetragsfestsetzung zum**01.01.2008****Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
1,19	98	26,51	21,46
1,19	100	26,89	21,73
1,36	30	14,43	12,99
1,36	50	18,05	15,52
1,36	100	27,63	22,24
1,48	28	14,21	12,84
1,48	42	16,76	14,63
1,48	50	18,27	15,68
1,48	98	27,70	22,29
1,48	100	28,11	22,57
1,6	30	14,68	13,17
1,6	50	18,48	15,83
1,6	100	28,56	22,88
1,74	20	12,96	11,97
1,74	30	14,83	13,27
1,74	42	17,12	14,89
1,74	50	18,71	15,98
1,74	98	28,64	22,94
1,74	100	29,06	23,23
1,95	30	15,01	13,40
1,95	50	19,04	16,23
1,95	100	29,75	23,72
1,96	30	15,02	13,40
1,96	50	19,05	16,23
1,96	100	29,79	23,75

Festbetragsfestsetzung zum**01.01.2008****Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
2	20	13,10	12,07
2	30	15,04	13,42
2	50	19,11	16,27
2	100	29,92	23,84
2,03	30	15,08	13,45
2,03	50	19,16	16,30
2,03	100	30,01	23,90
2,2	30	15,22	13,55
2,2	50	19,40	16,47
2,2	100	30,51	24,25
2,22	18	12,83	11,86
2,22	20	13,22	12,14
2,22	30	15,23	13,55
2,22	45	18,35	15,74
2,22	50	19,43	16,49
2,22	99	30,36	24,13
2,22	100	30,58	24,30
2,31	30	15,29	13,60
2,31	50	19,54	16,58
2,31	100	30,84	24,48
2,37	20	13,29	12,20
2,37	25	14,30	12,91
2,37	30	15,34	13,65
2,37	42	17,89	15,42
2,37	49	19,41	16,48

Festbetragsfestsetzung zum**01.01.2008****Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
2,37	50	19,62	16,64
2,37	98	30,55	24,28
2,37	100	31,01	24,61
2,72	30	15,60	13,80
2,72	50	20,08	16,95
2,72	100	31,95	25,25
2,97	28	15,32	13,61
2,97	42	18,49	15,83
2,97	50	20,35	17,14
2,97	98	32,07	25,34
2,97	100	32,57	25,69

* Standardpackung

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

Festbetragsfestsetzung zum
Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

01.01.2008

Gruppe: 1 **Faktor: 0,7**

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstoff

Vergleichsgrößen

Perindopril + Indapamid
 Perindopril erbumin
 Ramipril + Piretanid

3 1,1
 5 6

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen
1,12	30	34,31	26,91
1,12	50	50,24	38,07
1,12	60	58,17	43,60
1,12	100	89,50	65,55
2	20	26,80	21,65
2	50	51,59	39,00
2	98	90,52	66,26
2	100	92,13	67,38
2,25	30	35,30	27,60
2,25	50	51,85	39,19
2,25	100	92,67	67,76

* Standardpackung

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

Festbetragsfestsetzung zum

01.01.2008

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstoff

Vergleichsgrößen

Candesartan + Hydrochlorothiazid Candesartan cilexetil	10,68	12,5
Eprosartan + Hydrochlorothiazid Eprosartan mesilat	600	12,5
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	250	12,62
Losartan + Hydrochlorothiazid Losartan kalium	49,38	13,49
Olmesartan + Hydrochlorothiazid Olmesartan medoxomil	15,99	17,7
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	72,87	12,5
Valsartan + Hydrochlorothiazid	129,11	15,97

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzen
1,4	28	35,06	27,44
1,4	56	57,68	43,26
1,4	98	89,95	65,85
1,54	28	36,22	28,25
1,54	56	59,88	44,80
1,54	98	93,65	68,45
1,55	28	36,30	28,31
1,55	56	60,04	44,91
1,55	98	93,89	68,62
1,59	28	36,63	28,52
1,59	56	60,64	45,34
1,59	98	94,93	69,34
1,71	28	37,57	29,19
1,71	56	62,43	46,59
1,71	98	97,89	71,41
1,85	28	38,63	29,94

Festbetragsfestsetzung zum**01.01.2008****Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
1,85	56	64,41	47,98
1,85	98	101,22	73,74
2	28	39,72	30,70
2	56	66,46	49,41
2	98	104,66	76,15
2,02	28	39,85	30,80
2,02	56	66,75	49,61
2,02	98	105,11	76,47
2,08	28	40,27	31,07
2,08	56	67,53	50,16
2,08	98	106,43	77,40
2,1	28	40,40	31,18
2,1	56	67,79	50,36
2,1	98	106,87	77,71
2,19	28	41,02	31,61
2,19	56	68,95	51,16
2,19	98	108,81	79,06
2,41	28	42,47	32,62
2,41	56	71,70	53,07
2,41	98	113,38	82,26
2,78	28	44,76	34,22
2,78	56	76,02	56,11
2,78	98	120,63	87,33
2,8	28	44,87	34,31
2,8	56	76,24	56,26

Festbetragsfestsetzung zum**01.01.2008****Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
2,8	98	121,00	87,60
3,18	28	47,06	35,83
3,18	56	80,36	59,14
3,18	98	127,87	92,40
3,71	28	49,87	37,81
3,71	56	85,69	62,88
3,71	98	136,78	98,64

* Standardpackung

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

Festbetragsfestsetzung zum

01.01.2008

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

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten, Dragees, Retarddragees

Wirkstoff

Vergleichsgrößen

Oxprenolol + Chlortalidon Oxprenolol hydrochlorid	140,68	20
Penbutolol + Furosemid Penbutolol sulfat	27,63	16,14
Penbutolol + Piretanid Penbutolol sulfat	30	5,26
Pindolol + Clopamid	10	5

Wirkstärke, Wirkstärken- äquivalenzfaktor bzw. Wirkstärkenvergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **	Zuzahlungs- befreiungsgrenzer
1,14	50	38,73	30,01
1,14	100	68,20	50,63
1,24	30	28,43	22,79
1,24	50	41,11	31,68
1,24	100	72,98	53,99
2	20	29,13	23,28
2	50	58,77	44,03
2	100	108,54	78,86
2,28	30	42,79	32,86
2,28	50	65,16	48,49
2,28	100	121,39	87,86
2,48	30	45,51	34,74
2,48	50	69,69	51,67
2,48	100	130,50	94,24

* Standardpackung

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