

**Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 02.02.2015
Inkrafttreten: 01.04.2015**

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)



Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung**zum 01.04.2015****Cabergolin****Gruppe: 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,5	2	21,09
0,5	8	41,47
0,5	30	98,39
0,5	32	102,99
1	40	120,90
1	60	162,83
1	100	239,11
2	20	74,26
2	40	120,90
2	60	162,83
2	100	239,11
3	32	102,99
3	64	170,84
3	96	231,82

*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung**zum 01.04.2015****Humaninsulin****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

schnell wirkend, parenterale Darreichungsformen; ausgenommen Fertigarzneimittel, die ausschließlich für die Verwendung in Insulinpumpen zugelassen sind

Injektionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungs- grenzen*
40	50	59,52	44,96
100	15	51,50	39,37
100	30	89,64	66,05
100	50	139,21	100,75

*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung**zum 01.04.2015****Humaninsulin****Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

intermediär und lang wirkend, parenterale Darreichungsformen

Injektionssuspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungs- grenzen*
40	50	58,69	44,38
100	15	52,04	39,72
100	30	89,64	66,05
100	50	137,97	99,88

*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung**zum 01.04.2015****Humaninsulin****Gruppe: 3****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

intermediär wirkend kombiniert mit schnell wirkend, parenterale Darreichungsformen

Injektionssuspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungs- grenzen*
40	50	59,52	44,96
100	15	52,11	39,78
100	30	89,64	66,05

*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

**Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 02.02.2015
Inkrafttreten: 01.04.2015**

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.

Cholinesterasehemmer**Gruppe: 1**

verschreibungspflichtig

feste, orale Darreichungsformen

Filmdoubletten, Hartkapseln, retardierte Hartkapseln, Schmelzfilm, Schmelztabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Donepezil	DOPE	7,1
Donepezil hydrochlorid		
Donepezil hydrochlorid-x-Wasser		
Galantamin	GATA	14,7
Galantamin hydrobromid		
Rivastigmin	RITI	6,2
Rivastigmin (R,R)-tartrat		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,2	28	24,35
0,2	56	38,02
0,2	112	65,68
0,3	56	38,84
0,5	14	18,06
0,5	28	25,30
0,5	56	39,94
0,5	84	54,72
0,5	112	69,56
0,6	28	25,50
0,6	56	40,34
0,6	98	62,83
0,6	100	63,91
0,7	28	25,67
0,7	56	40,69
0,7	112	71,05
0,8	56	40,98

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1	28	26,06
1	56	41,48
1	112	72,69
1,1	14	18,49
1,1	28	26,17
1,1	56	41,71
1,1	84	57,38
1,3	28	26,36
1,3	56	42,08
1,3	98	65,93
1,3	100	67,06
1,6	14	18,71
1,6	28	26,60
1,6	56	42,58
1,6	84	58,69

*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung