

**Festbetragsfestsetzung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 14.08.2018
Inkrafttreten: 01.10.2018**

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)



Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Filgrastim

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung, Injektions- /
Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
120	5	260,40
300	1	135,29
300	5	608,55
480	1	205,57
480	5	946,45

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

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Lamivudin

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
100	28	85,33
100	84	235,39
150	30	125,94
150	60	241,80
150	80	319,22
300	30	226,08
300	60	442,78
300	80	587,61

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

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Levetiracetam

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
100	150	67,03
100	300	94,43

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

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Linezolid

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	150	198,90
600	10	386,86
600	30	1.193,75

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

Festbetragsfestsetzung**zum 01.10.2018****Pregabalin****Gruppe: 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Hartkapseln, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	473	80,41
25	14	14,29
25	28	17,20
25	42	19,96
25	50	21,50
25	56	22,65
25	91	29,08
25	98	30,36
25	100	30,70
50	14	16,28
50	21	18,64
50	28	20,92
50	42	25,34
50	50	27,79
50	56	29,61
50	91	39,91
50	98	41,92
50	100	42,51
75	14	17,95
75	20	20,62
75	28	24,06
75	42	29,86
75	50	33,09
75	56	35,49

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
75	70	41,00
75	91	49,04
75	98	51,68
75	100	52,44
100	14	19,46
100	21	23,21
100	28	26,86
100	42	33,92
100	56	40,75
100	91	57,22
100	98	60,43
100	100	61,33
150	14	22,12
150	20	26,37
150	28	31,86
150	42	41,15
150	50	46,31
150	56	50,15
150	91	71,80
150	98	76,02
150	100	77,23
200	14	24,51
200	21	30,52
200	42	47,62
200	84	79,68
200	91	84,86
200	98	89,99
200	100	91,45
225	14	25,64
225	56	62,49
225	91	90,98
225	98	96,54
225	100	98,12

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
300	14	28,77
300	56	73,54
300	91	108,16
300	98	114,91
300	100	116,83

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

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Valproinsäure

Gruppe: 2

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung zum Einnehmen, Tropfen zum Einnehmen (Lösung)

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
52,06	250	42,02
260,32	50	16,42
260,32	60	17,65
260,32	100	22,76
275,16	100	22,79

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

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Voriconazol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	10	84,68
50	30	235,32
50	100	770,89
100	30	409,40
100	100	1.360,50
200	10	243,40
200	28	670,76
200	30	718,53
200	50	1.198,28
200	100	2.380,74

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

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Zonisamid

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Hartkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	14	22,29
25	28	33,86
25	98	92,71
50	14	26,32
50	28	42,01
50	84	105,76
50	98	121,83
100	28	53,06
100	98	161,35
100	196	315,21

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

**Festbetragsfestsetzung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 14.08.2018
Inkrafttreten: 01.10.2018**

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.

Festbetragsfestsetzung

zum 01.10.2018

Coxibe

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Celecoxib

CCXB

255,5

Etoricoxib

ECXB

85,6

Wirkstärken- vergleichsgröße

Packungs- größe

Festbetrag*

0,4	7	12,99
0,4	10	13,82
0,4	20	16,52
0,4	28	18,64
0,4	30	19,15
0,4	49	24,10
0,4	50	24,35
0,4	98	36,54
0,4	100	37,04
0,7	7	13,44
0,7	10	14,45
0,7	20	17,73
0,7	50	27,27
0,7	100	42,73
0,8	10	14,60
0,8	20	18,05
0,8	30	21,42
0,8	50	28,06
0,8	100	44,28

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,1	7	13,85
1,1	10	15,04
1,1	20	18,89
1,1	50	30,10
1,1	100	48,23
1,4	7	14,13
1,4	10	15,40
1,4	14	17,09
1,4	20	19,59
1,4	28	22,88
1,4	30	23,70
1,4	50	31,78
1,4	100	51,54

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

**Festbetragsfestsetzung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 14.08.2018
Inkrafttreten: 01.10.2018**

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.

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmdoublets, Hartkapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Candesartan + Amlodipin Amlodipin besilat Candesartan cilexetil	CSAM	8,57	7,43
Losartan + Amlodipin Amlodipin besilat Losartan kalium	LSAM	69,03	6,21
Olmesartan + Amlodipin Amlodipin besilat Olmesartan medoxomil	OSAM	24,14	6,18
Telmisartan + Amlodipin Amlodipin besilat	TSAM	66,67	6,96
Valsartan + Amlodipin Amlodipin besilat	VSAM	148,24	6,62

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,29	28	43,44
1,29	56	67,90
1,29	98	100,57
1,32	28	43,57
1,32	56	68,14
1,32	98	100,95
1,35	28	43,71
1,35	56	68,38
1,35	98	101,32
1,47	28	44,22
1,47	30	46,14
1,47	56	69,28
1,47	60	72,64

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,47	98	102,76
1,47	100	104,26
1,83	28	45,58
1,83	56	71,67
1,83	98	106,51
1,92	28	45,89
1,92	56	72,21
1,92	98	107,35
2,02	28	46,21
2,02	56	72,77
2,02	98	108,24
2,04	28	46,27
2,04	56	72,89
2,04	98	108,43
2,13	28	46,56
2,13	30	48,60
2,13	56	73,38
2,13	60	76,97
2,13	98	109,19
2,13	100	110,82
2,27	30	49,04
2,27	60	77,73
2,27	100	111,99
2,59	28	47,85
2,59	56	75,65
2,59	98	112,79
2,64	28	47,98
2,64	56	75,89
2,64	98	113,15
2,69	28	48,12
2,69	56	76,10
2,69	98	113,49
2,94	28	48,72

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
2,94	30	50,88
2,94	56	77,18
2,94	60	80,98
2,94	98	115,18
2,94	100	116,89

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

Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Atenolol + Nifedipin	ATNI	40,35	16,14
Bisoprolol + Amlodipin	BIAM	5,07	6,31
Amlodipin besilat			
Bisoprolol hemifumarat			
Metoprolol + Felodipin	MEFE	38,91	5
Metoprolol succinat			
Metoprolol + Nifedipin	MENI	58,56	22,5
Metoprolol hemitartrat			

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,24	98	33,88
1,24	100	34,27
1,33	30	19,87
1,33	50	24,64
1,33	100	35,44
1,63	28	20,66
1,63	30	21,23
1,63	56	28,29
1,63	60	29,33
1,63	98	38,69
1,63	100	39,15
2	28	22,13
2	49	28,82
2	98	42,92
2,42	28	23,72
2,42	30	24,48

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
2,42	56	33,77
2,42	60	35,13
2,42	98	47,45
2,42	100	48,08
2,47	28	23,90
2,47	30	24,67
2,47	56	34,11
2,47	60	35,47
2,47	98	47,98
2,47	100	48,61
2,48	30	24,70
2,48	50	32,07
2,48	98	48,08
2,48	100	48,71
3,26	28	26,64
3,26	30	27,58
3,26	56	39,03
3,26	60	40,70
3,26	98	55,86
3,26	100	56,63

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