

Arzneimittel-Festbeträge

**Unterlagen für das Stellungnahmeverfahren
vom 07.12.2021 bis 04.01.2022**

**Vorschläge zur Festbetragsanpassung
Gruppen der Stufe 1, 2 und 3
(§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1, 2 und 3 SGB V)
mit nicht verschreibungspflichtigen Arzneimitteln**

Ammoniumbituminosulfonat

nicht verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Einreibung, Salbe

Regressionsgleichung: $p = 0,073581432325 \times w^{0,133366} \times pk^{0,482678}$

Standardpackung: 40 g
mit
500 mg pro g
als
SALB

Ammoniumbituminosulfonat

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11172572	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN 50%	SALB	500	15	14,49	14,49	14,01	14,01
01050129	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN 50%	SALB	500	25	19,62	19,62	17,93	17,93
04643640	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN 50%	SALB	500	40	24,97	24,97	22,49	22,50
14035717	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN SPEZIAL 85%	SALB	850	40	22,98	22,98	24,14	24,15
11517516	AMMONIUMBITUMI INFECTO ZUGSALBE EFFECT 20%	SALB	200	15	12,40	12,40	12,40	12,40
16348567	AMMONIUMBITUMI INFECTO THIOBITUM ZUGSAL20%200MG/G	SALB	200	25	12,40	12,40	15,86	15,85
11517539	AMMONIUMBITUMI INFECTO ZUGSALBE EFFECT 50%	SALB	500	15	15,80	15,80	14,01	14,01
11517545	AMMONIUMBITUMI INFECTO ZUGSALBE EFFECT 50%	SALB	500	40	23,90	23,90	22,49	22,50
13907641	AMMONIUMBITUMI EURIM ICHTHYOL ICHTHOLAN 50 % SALBE	SALB	500	40	23,38	23,38	22,49	22,50
11872393	AMMONIUMBITUMI ORI ICHTHYOL ICHTHOLAN 50% SALBE	SALB	500	40	23,38	23,38	22,49	22,50
01596319	AMMONIUMBITUMI ZENTIVA SCHWARZE SALBE 20% LICHT N	SALB	200	40	15,97	15,97	19,90	19,90
01596331	AMMONIUMBITUMI ZENTIVA SCHWARZE SALBE 50% LICHT N	SALB	500	40	17,98	17,98	22,49	22,50
04404674	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN 10%	SALB	100	15	12,84	12,84	11,30	11,32
00741794	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN 20%	SALB	200	15	13,90	13,90	12,40	12,40
04643611	AMMONIUMBITUMI ICHTHYOL ICHTHOLAN 20%	SALB	200	40	22,65	22,65	19,90	19,90

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Bromhexin

Gruppe 1

nicht verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Dragees, Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,003832259311 \times w$ $1,086712$ $0,844716$
 $\times pk$

Standardpackung: 50 Stück
mit
8 mg pro Stück
als
DRAG/TABL

Bromhexin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00139011	BROMHEXIN SANOFI BISOLVON HUSTENTABLETTEN	TABL	8	50	22,46	22,46	5,42	5,41
04394361	BROMHEXIN BC BROMHEXIN 8 BERLIN CHEMIE	DRAG	8	50	5,65	5,65	5,42	5,41
16260602	BROMHEXIN HERMES BROMHEXIN HERMES 12MG	TABL1	12	20	3,80	3,80	3,88	3,89
02859413	BROMHEXIN HERMES BROMHEXIN K M TABL 12MG	TABL	12	20	3,70	3,70	3,88	3,89
04908268	BROMHEXIN BC BROMHEXIN 8 BERLIN CHEMIE	DRAG	8	20	2,50	2,50	2,50	2,50
16260619	BROMHEXIN HERMES BROMHEXIN HERMES 12MG	TABL1	12	50	7,97	7,97	8,42	8,43
02859442	BROMHEXIN HERMES BROMHEXIN K M TABL 12MG	TABL	12	50	7,85	7,85	8,42	8,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Clotrimazol

Gruppe 4B

nicht verschreibungspflichtig

vaginale topische Darreichungsformen

Vaginalcreme, Vaginaltabletten, Vaginalcreme/Vaginaltabletten-Kombi, Vaginalsuppositorien

Regressionsgleichung: $p = 0,23436024415 \times w$ ^{0,24216}

Wirkstärkeneinheit

700 = 20 g Creme 1% + 1 Tabl. à 500 mg

800 = 20 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

850 = 25 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

1000 = 20 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

Standardpackung: 1 g
mit
400 mg pro Packung
als
VACR

Clotrimazol

Gruppe 4B

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01540313	CLOTRIMAZOL BAYER CANESTEN GYN 3	VAGT	600	1	10,48	10,48	7,87	7,87
01713624	CLOTRIMAZOL BAYER CANESTEN GYN ONCE KOMBI	KOMB	700	1	15,97	15,97	8,16	8,16
01540336	CLOTRIMAZOL BAYER CANESTEN GYN 3	KOMB	800	1	12,95	12,95	8,43	8,43
03821312	CLOTRIMAZOL BETA MYKOH AUG C3	VACR	400	1	8,48	8,48	7,13	7,13
06110770	CLOTRIMAZOL CHEPLA WARIMAZOL VAG 200MG	VAGT	600	1	13,64	13,64	7,87	7,87
03250364	CLOTRIMAZOL HEXAL ANTIFUNGOL HEXAL 3 VAG.CRE	VACR	400	1	9,23	9,23	7,13	7,13
03630807	CLOTRIMAZOL AL CLOTRIMAZOL AL 2%	VACR	400	1	4,39	4,39	7,13	7,13
03211890	CLOTRIMAZOL HEXAL ANTIFUNGOL HEXAL 3 KOMBI	KOMB	800	1	11,28	11,28	8,43	8,43
03767802	CLOTRIMAZOL KADE KADEFUNGIN 3	VACR	400	1	9,97	9,97	7,13	7,13
03767819	CLOTRIMAZOL KADE KADEFUNGIN 3	VAGT	600	1	9,97	9,97	7,87	7,87
03766139	CLOTRIMAZOL KADE KADEFUNGIN 3	KOMB	1000	1	11,97	11,97	8,90	8,89
03804130	CLOTRIMAZOL MIBE MYKOFUNGIN 3	VACR	400	1	7,94	7,94	7,13	7,13
10118062	CLOTRIMAZOL MIBE MYKOFUNGIN 3 VAGI TA 200MG	VAGT	600	1	7,94	7,94	7,87	7,87
13832268	CLOTRIMAZOL MIBE MYKOFUNGIN 3 200MG+10MG/G	KOMB	800	1	9,94	9,94	8,43	8,43
03292397	CLOTRIMAZOL RATIO FUNGIZID RATIO 200MG VTA	VAGT	600	1	7,33	7,33	7,87	7,87
03435566	CLOTRIMAZOL RATIO FUNGIZID RATIOPHARM KOMBIP	KOMB	800	1	8,43	8,43	8,43	8,43
03630859	CLOTRIMAZOL AL CLOTRIMAZOL AL 200	VAGT	600	1	3,89	3,89	7,87	7,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Clotrimazol

Gruppe 4B

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15579773	CLOTRIMAZOL SANAVITA VAGIFLOR MYKOMED 200MG VTA	VAGT	600	1	9,21	9,21	7,87	7,87
03754136	CLOTRIMAZOL WOLFF CANIFUG-VAGINALCREME 2%	VACR	400	1	9,97	9,97	7,13	7,13
06349933	CLOTRIMAZOL WOLFF CANIFUG CREMOLUM 200	VASP	600	1	9,97	9,97	7,87	7,87
09235710	CLOTRIMAZOL WOLFF VAGISAN MYKO KOMBI 1 TAG	KOMB	700	1	14,98	14,98	8,16	8,16
14439886	CLOTRIMAZOL ACIS CLOTRIMAZOL ACIS 3 KOMBI	KOMB	800	1	9,90	9,90	8,43	8,43
15373698	CLOTRIMAZOL WOLFF VAGISAN MYKO KOMBI 3 TAGE	KOMB	1000	1	9,94	9,94	8,90	8,89
09246145	CLOTRIMAZOL ARISTO CLOTRIMAZOL ARISTO 2%	VACR	400	1	4,97	4,97	7,13	7,13
01540307	CLOTRIMAZOL BAYER CANESTEN GYN 3	VACR	400	1	10,48	10,48	7,13	7,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Cromoglicinsäure

Gruppe 2

nicht verschreibungspflichtig

nasale Darreichungsformen

Nasenspray, Nasenspray (Lösung), Nasentropfen

Regressionsgleichung: $p = 0,003333333333 \times w^1 \times pk^1$

Standardpackung: 15 ml
mit
20 mg pro ml
als
NSPR

Cromoglicinsäure

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13706664	CROMOGLICIN URSA POLLICROM 20MG/ML NASENSPR	NSPR	20	15	7,97	7,97	7,97	7,97
01332922	CROMOGLICIN 1A CROMO NASENSPRAY 1A PHARMA	NSPR	20	15	8,03	8,03	7,97	7,97
04952619	CROMOGLICIN RATIO CROMO RATIOPHARM KONS FREI	NSPR	20	15	8,41	8,41	7,97	7,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Etilefrin

Gruppe 1

nicht verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Kapseln, Lösung zum Einnehmen, Tabletten, Tropfen zum Einnehmen (Lösung)

Regressionsgleichung: $p = 0,029804970395 \times w^{0,833173} \times pk^{0,677357}$

Standardpackung: 15 ml
mit
7,5 mg pro ml
als
LSG

Etilefrin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03032615	ETILEFRIN BERAG SERB EFFORTIL	LSG	7,5	15	5,32	5,32	7,76	7,76
06889049	ETILEFRIN BERAG SERB EFFORTIL	LSG	7,5	30	7,50	7,50	12,41	12,42
03133049	ETILEFRIN BERAG SERB EFFORTIL	LSG	7,5	50	12,10	12,10	17,54	17,54
03063998	ETILEFRIN BERAG SERB EFFORTIL	LSG	7,5	100	18,64	18,64	28,05	28,05
03177153	ETILEFRIN EMRA SERB EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	LSG	7,5	15	7,74	7,74	7,76	7,76
06977693	ETILEFRIN EMRA SERB EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	LSG	7,5	30	12,40	12,40	12,41	12,42
02770587	ETILEFRIN EURIM SERB EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	LSG	7,5	15	7,25	7,25	7,76	7,76
06898433	ETILEFRIN EURIM SERB EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	LSG	7,5	30	12,40	12,40	12,41	12,42
04661572	ETILEFRIN ACA SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	50	12,10	12,10	17,54	17,54
04661589	ETILEFRIN ACA SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	100	18,90	18,90	28,05	28,05
04955931	ETILEFRIN KOHL SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	15	7,76	7,76	7,76	7,76
06966459	ETILEFRIN KOHL SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	30	12,40	12,40	12,41	12,42
04955948	ETILEFRIN KOHL SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	50	18,49	18,49	17,54	17,54
01327387	ETILEFRIN SERB EFFORTIL	TABL	5	50	14,49	14,49	12,51	12,52
03194795	ETILEFRIN SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	15	8,98	8,98	7,76	7,76
03194826	ETILEFRIN SERB EFFORTIL TROPFEN	LSG	7,5	50	21,46	21,46	17,54	17,54
02758474	ETILEFRIN SUEDMEDI BIOFLUTIN	LSG	5	50	15,26	15,26	12,51	12,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Heparin

Gruppe 1

nicht verschreibungspflichtig

Heparin-Natrium, topische Darreichungsformen

Creme, Creme / Gel / Salbe zur Anwendung auf der Haut, Gel, Salbe

Regressionsgleichung: $p = 0,000418698582 \times w^{0,676702} \times pk^{0,749059}$

Standardpackung: 100 g
mit
600 I.E. pro g
als
CREM/SALB

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06968702	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 60000	SALB	600	150	35,93	35,93	25,32	25,32
06899036	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM SPORT	GEL1	600	150	31,43	31,43	25,32	25,32
03892335	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 180000	GEL	1800	100	52,80	52,80	39,31	39,32
06884371	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 180000	GEL	1800	150	78,37	78,37	53,26	53,26
04909144	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 30000	CREM	300	50	6,96	6,96	6,96	6,96
04090218	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 30000	CREM	300	100	12,29	12,29	11,69	11,70
07347876	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 30000	CREM	300	150	16,73	16,73	15,84	15,84
04909150	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 60000	CREM	600	50	9,96	9,96	11,12	11,11
04470168	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 60000	CREM	600	100	18,56	18,56	18,69	18,68
07347882	HEPARIN RIEMSER HEPATHROMB 60000	CREM	600	150	23,87	23,87	25,32	25,32
04668338	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 30000	SALB	300	100	15,59	15,59	11,69	11,70
04668309	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 50000	GEL	500	40	10,63	10,63	8,32	8,32
01556484	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 30000	GEL1	300	100	11,17	11,17	11,69	11,70
01483207	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 30000	SALB	300	100	11,17	11,17	11,69	11,70
03183136	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 30000	GEL1	300	150	15,84	15,84	15,84	15,84
10730277	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 30000	SALB	300	150	15,84	15,84	15,84	15,84
02068663	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	SALB	600	100	17,42	17,42	18,69	18,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02068692	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	GEL1	600	100	17,42	17,42	18,69	18,68
04668344	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 50000	SALB1	500	40	10,63	10,63	8,32	8,32
02068686	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	SALB	600	150	23,98	23,98	25,32	25,32
02068700	HEPARIN TEOFARMA HEPATHROMBIN 60000	GEL1	600	150	23,98	23,98	25,32	25,32
03970213	HEPARIN ZENTIVA HEPA GEL 30000IE LICHTENST	GEL1	300	100	12,19	12,19	11,69	11,70
03970207	HEPARIN ZENTIVA HEPA SALBE 30000IE LICHTEN	SALB	300	100	12,19	12,19	11,69	11,70
04325443	HEPARIN ZENTIVA HEPA GEL 60000IE LICHTENST	GEL1	600	100	16,87	16,87	18,69	18,68
04325414	HEPARIN ZENTIVA HEPA SALBE 60000IE LICHTEN	SALB	600	100	16,87	16,87	18,69	18,68
04668315	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 50000	GEL1	500	100	19,93	19,93	16,52	16,52
04668350	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 50000	SALB	500	100	20,25	20,25	16,52	16,52
14052259	HEPARIN AXICORP HEPARIN AXICUR 30.000 I.E.	SALB	300	100	12,48	12,48	11,69	11,70
14052242	HEPARIN AXICORP HEPARIN AXICUR 30000 I.E.	GEL1	300	100	12,48	12,48	11,69	11,70
14052271	HEPARIN AXICORP HEPARIN AXICUR 60.000 I.E.	SALB	600	100	18,56	18,56	18,69	18,68
14052265	HEPARIN AXICORP HEPARIN AXICUR 60000 I.E.	GEL1	600	100	18,56	18,56	18,69	18,68
04752286	HEPARIN HARRAS SPORTINO 60000 SALBE	SALB	600	100	11,38	11,38	18,69	18,68
07466902	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 30000 HEUMANN	CREM	300	40	6,97	6,97	5,89	5,90
07466919	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 30000 HEUMANN	CREM	300	100	12,97	12,97	11,69	11,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07466931	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 60000 HEUMANN	CREM	600	40	9,97	9,97	9,41	9,41
07466948	HEPARIN HEUMANN HEPARIN 60000 HEUMANN	CREM	600	100	19,99	19,99	18,69	18,68
04668284	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 30000	GEL1	300	40	6,16	6,16	5,89	5,90
00852915	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 30000IE	SALB	300	100	15,59	15,59	11,69	11,70
00855581	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 60000IE	SALB1	600	40	14,26	14,26	9,41	9,41
00856439	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 60000IE	GEL	600	40	14,26	14,26	9,41	9,41
00856787	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 60000IE	GEL1	600	100	24,38	24,38	18,69	18,68
00855687	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 60000IE	SALB	600	100	24,38	24,38	18,69	18,68
00858042	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 180000IE	SALB	1800	40	27,67	27,67	19,79	19,80
00858384	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 180000IE	GEL1	1800	40	27,67	27,67	19,79	19,80
00858390	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 180000IE	GEL1	1800	100	52,80	52,80	39,31	39,32
00858378	HEPARIN HEXAL THROMBAREDUCT SAN 180000IE	SALB	1800	100	52,80	52,80	39,31	39,32
04668321	HEPARIN AL HEPARIN AL SALBE 30000	SALB	300	40	6,16	6,16	5,89	5,90
14061330	HEPARIN ABZ HEPARIN ABZ 60.000 SALBE	SALB	600	100	18,39	18,39	18,69	18,68
03950943	HEPARIN NORDMARK THROMBOPHOB 60000	GEL1	600	100	12,40	12,40	18,69	18,68
07685159	HEPARIN NORDMARK THROMBOPHOB 60000	CREM	600	100	12,40	12,40	18,69	18,68
07292715	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 30000	SALB	300	100	15,59	15,59	11,69	11,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Heparin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07292721	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 30000	SALB	300	150	21,80	21,80	15,84	15,84
04757639	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM SPORT	GEL	600	50	15,40	15,40	11,12	11,11
06968694	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM 60000	SALB	600	100	24,38	24,38	18,69	18,68
04668290	HEPARIN AL HEPARIN AL GEL 30000	GEL1	300	100	13,69	13,69	11,69	11,70
03892312	HEPARIN RATIO HEPARIN RATIOPHARM SPORT	GEL1	600	100	24,11	24,11	18,69	18,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Ibuprofen

Gruppe 4

nicht verschreibungspflichtig

topische Darreichungsformen

Creme, Gel

Regressionsgleichung: $p = 0,001150125677 \times w^1 \times 0,730022$
x pk

Standardpackung: 50 g
mit
50 mg pro g
als
CREM/GEL

Ibuprofen

Gruppe 4

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09750636	IBU AXICORP IBUTOP SCHMERZCREME	CREM	50	150	16,72	16,72	17,59	17,60
12639629	IBU AXICORP IBUTOP SCHMERZGEL	GEL1	50	150	17,58	17,58	17,59	17,60
08541801	IBU DRTHEISS DOLGIT SCHMERZGEL	GEL	50	20	4,49	4,49	4,04	4,05
08544484	IBU DRTHEISS DOLGIT SCHMERZGEL	GEL3	50	50	7,93	7,93	7,89	7,89
10055522	IBU DRTHEISS IBUPROFEN PROFF 5 % GEL	GEL2	50	50	7,93	7,93	7,89	7,89
11072445	IBU DRTHEISS PROFF SCHMERZCREME	CREM	50	50	7,93	7,93	7,89	7,89
11599000	IBU DRTHEISS PROFF SCHMERZGEL	GEL1	50	50	7,93	7,93	7,89	7,89
08544774	IBU DRTHEISS DOLGIT SCHMERZGEL	GEL3	50	100	14,03	14,03	13,09	13,08
09750642	IBU AXICORP IBUTOP SCHMERZGEL	GEL	50	50	7,62	7,62	7,89	7,89
10042092	IBU DRTHEISS IBUPROFEN PROFF 5 % GEL	GEL2	50	100	14,03	14,03	13,09	13,08
11072451	IBU DRTHEISS PROFF SCHMERZCREME	CREM	50	100	14,03	14,03	13,09	13,08
11599017	IBU DRTHEISS PROFF SCHMERZGEL	GEL1	50	100	14,03	14,03	13,09	13,08
08556004	IBU DRTHEISS DOLGIT SCHMERZGEL	GEL1	50	150	17,83	17,83	17,59	17,60
11194763	IBU DRTHEISS PROFF SCHMERZCREME	CREM	50	150	17,83	17,83	17,59	17,60
05853351	IBU HERMES DOC IBUPROFEN SCHMERZGEL	GEL	50	50	8,50	8,50	7,89	7,89
05853368	IBU HERMES DOC IBUPROFEN SCHMERZGEL	GEL	50	100	15,20	15,20	13,09	13,08
07770675	IBU HERMES DOC IBUPROFEN SCHMERZGEL	GEL	50	150	19,30	19,30	17,59	17,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Ibuprofen

Gruppe 4

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01624955	IBU RECORDATI DOLOBENE IBU	GEL	50	50	8,29	8,29	7,89	7,89
01625328	IBU RECORDATI DOLOBENE IBU	GEL	50	100	13,85	13,85	13,09	13,08
09750613	IBU AXICORP IBUTOP SCHMERZCREME	CREM1	50	100	13,63	13,63	13,09	13,08
09750607	IBU AXICORP IBUTOP SCHMERZCREME	CREM1	50	50	7,62	7,62	7,89	7,89
09750659	IBU AXICORP IBUTOP SCHMERZGEL	GEL	50	100	13,05	13,05	13,09	13,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Pyridoxin

Gruppe 2

nicht verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung

Regressionsgleichung: $p = 0,004854368932 \times w^1 \times pk^1$

Standardpackung: 10 Stück
mit
20,6 mg pro Stück
als
AMP/IJLG

Pyridoxin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03919991	PYRIDOXIN HEVERT VITAMIN B6 HEVERT	AMP	20,6	10	8,95	8,95	7,76	7,76
02180182	PYRIDOXIN PASCOE VITAMIN B6 INJEKTOPAS 25MG	IJLG	20,6	10	7,76	7,76	7,76	7,76
11013649	PYRIDOXIN SANORELL NOVIRELL B6 25MG INJ LOES	IJLG	20,6	10	21,10	21,10	7,76	7,76

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer**Gruppe 4B**

nicht verschreibungspflichtig

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

Filmdoubletten, Kapseln, magensaftresistente Doubletten, Doubletten, überzogene Doubletten

Wirkstoff**Kürzel****Äquivalenzfaktor**

Naproxen

NPXN

0,5

Regressionsgleichung:

$$p = 0,000075310201 \times w_{\text{äf}}^{1,217924} \times p_k^{0,642572}$$

Standardpackung:

20 Stück
mit
500 wäF pro Stück
als
TABL

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe 4B

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wäfl	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14412114	NAPROXEN AXICORP NAPROXEN AXICUR 250MG TAB	NPXN	TABL	500	10	6,52	6,52	6,46	6,47
14412120	NAPROXEN AXICORP NAPROXEN AXICUR 250MG TAB	NPXN	TABL	500	20	9,97	9,97	10,09	10,09
14412137	NAPROXEN AXICORP NAPROXEN AXICUR 250MG TAB	NPXN	TABL	500	30	13,91	13,91	13,09	13,08
07243674	NAPROXEN BAYER ALEVE	NPXN	FTBL	400	12	6,88	6,88	5,54	5,53
02434116	NAPROXEN JOHNSON DOLORMIN FUER FRAUEN	NPXN	TABL	500	10	7,97	7,97	6,46	6,47
02434091	NAPROXEN JOHNSON DOLORMIN FUER FRAUEN	NPXN	TABL	500	20	10,98	10,98	10,09	10,09
02782780	NAPROXEN JOHNSON DOLORMIN GS MIT NAPROXEN	NPXN	TABL1	500	20	10,98	10,98	10,09	10,09
09245016	NAPROXEN 1A NAPROXEN 1A PHARMA 250MG	NPXN	TABL	500	20	10,09	10,09	10,09	10,09
02434139	NAPROXEN JOHNSON DOLORMIN FUER FRAUEN	NPXN	TABL	500	30	14,99	14,99	13,09	13,08
00660038	NAPROXEN JOHNSON DOLORMIN GS MIT NAPROXEN	NPXN	TABL1	500	30	14,99	14,99	13,09	13,08
07386706	NAPROXEN KYBERG TOGAL NAPROXEN 200MG FTA	NPXN	FTBL	400	10	4,30	4,30	4,93	4,94
07386712	NAPROXEN KYBERG TOGAL NAPROXEN 200MG FTA	NPXN	FTBL	400	20	7,00	7,00	7,69	7,69
02220326	NAPROXEN RATIO NAPROXEN RATIO SCHMERZTABL	NPXN	FTBL	400	10	5,41	5,41	4,93	4,94
02220332	NAPROXEN RATIO NAPROXEN RATIO SCHMERZTABL	NPXN	FTBL	400	20	8,65	8,65	7,69	7,69
09245022	NAPROXEN 1A NAPROXEN 1A PHARMA 250MG	NPXN	TABL	500	30	13,73	13,73	13,09	13,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Ophthalmika, vasokonstriktorisch

nicht verschreibungspflichtig

weitere Ophthalmika, vasokonstriktorisch

Augentropfen, Eindosispipetten

Wirkstoff

Kürzel

Antazolin

ANZN

ca. 0,1 %

Naphazolin

NAZN

ca. 0,03 - 0,1 %

Oxymetazolin

OXZN

ca. 0,026 %

Phenylephrin

PHIN

ca. 0,12 - 2 %

Tetryzolin

TEZN

ca. 0,05 %

Tramazolin

TMZN

ca. 0,0632 %

Regressionsgleichung:

$$p = 0,360047331625 \times pk + 0,44364$$

Standardpackung:

10 ml
mit
0 mg pro ml
als
AUGT

Ophthalmika, vasokonstriktorisch

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07750098	NAPHAZOLIN STULLN TELEVIS STULLN UD	NAZN	AUGT	0	12	9,90	9,90	5,81	5,81
05965469	TETRYZOLIN GERKE JOHNSON VISINE YXIN	TEZN	AUGT	0	10	5,36	5,36	5,36	5,36
04081171	TETRYZOLIN JOHNSON VISINE YXIN ED	TEZN	AUGT	0	5	6,96	6,96	3,94	3,95
15298442	TETRYZOLIN JOHNSON VISINE YXIN 0.5MG/ML ATR	TEZN	AUGT	0	15	5,40	5,40	6,42	6,41
00255510	TETRYZOLIN MANN BERBERIL N EDO	TEZN	AUGT	0	5	7,25	7,25	3,94	3,95
04939642	TETRYZOLIN MANN BERBERIL N AUGENTROPFEN	TEZN	AUGT	0	10	5,51	5,51	5,36	5,36
16507356	TETRYZOLIN MANN BERBERIL N EDO	TEZN	AUGT	0	15	14,99	14,99	6,42	6,41
07788681	NAPHAZOLIN OMNIVISION DURAUltra N SINE	NAZN	AUGT	0	6	6,40	6,40	4,27	4,28
00497130	TETRYZOLIN WINZER OPHTALMIN N	TEZN	AUGT	0	10	4,45	4,45	5,36	5,36
16507379	TETRYZOLIN WINZER OPHTALMIN N SINE EDB	TEZN	AUGT	0	15	12,95	12,95	6,42	6,41
07788698	NAPHAZOLIN OMNIVISION DURAUltra N SINE	NAZN	AUGT	0	12	9,60	9,60	5,81	5,81
07750081	NAPHAZOLIN STULLN TELEVIS STULLN UD	NAZN	AUGT	0	6	6,50	6,50	4,27	4,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen

AMP	Ampullen
AUGT	Augentropfen, Augentropfen (Lösung), Augentropfensuspension
CREM	Creme, Creme zur Anwendung auf der Haut
CREM1	Creme, Creme zur Anwendung auf der Haut
DRAG	Dragees
FTBL	Filmtabletten
FTBL1	Filmtabletten
FTBL2	Filmtabletten
GEL	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GEL1	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GEL2	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GEL3	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen
GRAN	befilmtes Granulat, Granulat, Granulat zur Herstellung einer Lösung / Suspension zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung eines Sirups
GRAN1	befilmtes Granulat, Granulat, Granulat zur Herstellung einer Lösung / Suspension zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung eines Sirups
IFIJ	Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung
IFIJ1	Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung
IFLG	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IFLG1	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IFLG2	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IFLG3	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IJLG	Injektionslösung
IJLG1	Injektionslösung
IJLG2	Injektionslösung
IJLG3	Injektionslösung
KAPR	Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPR1	Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPR2	Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
KAPS1	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
KOMB	Kombipackung
LSG	Flüssigkeit / Lösung / Tropfen zum Einnehmen, Konzentrat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung
LSG1	Flüssigkeit / Lösung / Tropfen zum Einnehmen, Konzentrat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung
NSPR	Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension)
PFLA	transdermale Pflaster, wirkstoffhaltige Pflaster

PFLA1	transdermale Pflaster, wirkstoffhaltige Pflaster
PULV	Pulver / Pulver für ein Konzentrat / Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung / Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- / Infusionslösung
RGRAM	magensaftresistentes Retardgranulat
RGRAM1	magensaftresistentes Retardgranulat
RGRAN	Retardgranulat
SALB	Salbe, Salbe zur Anwendung auf der Haut/Nasensalbe
SALB1	Salbe, Salbe zur Anwendung auf der Haut/Nasensalbe
STABL	Schmelztabletten
STABL1	Schmelztabletten
SUPP	Zäpfchen
TABL	Tabletten
TABL1	Tabletten
TABL2	Tabletten
TABR	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten
TABR1	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten
TABR2	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten
TABRM	magensaftresistente Retardtabletten
TABRM1	magensaftresistente Retardtabletten
TBLM	magensaftresistente Tabletten
TBLM1	magensaftresistente Tabletten
TROP	Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)
UTBL	überzogene Tabletten
UTBL1	überzogene Tabletten
VACR	Vaginalcreme
VAGT	Vaginaltabletten
VASP	Vaginalzäpfchen