

**Festbetragsanpassung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 07.02.2022
Inkrafttreten: 01.04.2022**

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)



Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Aripiprazol****Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Lösung zum Einnehmen, Schmelztabletten, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	150	137,50	87,01
5	14	32,53	24,04
5	28	51,69	35,52
5	42	70,11	46,59
5	49	79,15	52,00
5	50	80,42	52,76
5	56	88,08	57,37
5	84	123,12	78,37
5	91	131,72	83,55
5	98	140,28	88,69
5	100	142,72	90,14
10	14	36,70	26,54
10	28	59,61	40,28
10	42	81,65	53,50
10	49	92,46	59,99
10	50	94,00	60,92
10	56	103,16	66,40
10	84	145,06	91,56
10	91	155,35	97,72
10	98	165,59	103,88
10	100	168,52	105,62
15	14	39,52	28,23
15	28	64,97	43,49
15	42	89,44	58,18

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	49	101,45	65,39
15	50	103,14	66,39
15	56	113,31	72,51
15	84	159,84	100,41
15	91	171,29	107,28
15	98	182,65	114,10
15	100	185,88	116,05
20	14	41,71	29,54
20	42	95,47	61,80
20	49	108,40	69,56
20	56	121,19	77,23
20	91	183,63	114,69
20	98	195,87	122,03
30	14	45,07	31,55
30	28	75,49	49,80
30	42	104,78	67,38
30	49	119,13	75,98
30	50	121,17	77,21
30	56	133,34	84,50
30	84	189,00	117,92
30	91	202,68	126,12
30	98	216,28	134,27
30	100	220,14	136,60

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2022

Buprenorphin**Gruppe: 2****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

transdermale Pflaster

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,84	4	32,70	24,13
0,84	8	54,18	37,02
0,84	12	75,67	49,92
1,68	4	43,21	30,44
1,68	8	75,21	49,65
1,68	12	107,24	68,85
2,52	4	51,60	35,46
2,52	5	61,69	41,52
2,52	8	92,01	59,73
2,52	10	112,24	71,85
2,52	12	132,47	83,99
2,52	16	172,95	108,29
2,52	20	213,46	132,59
3,36	4	58,87	39,83
3,36	5	70,77	46,97
3,36	8	106,54	68,44
3,36	10	130,42	82,76
3,36	12	154,30	97,09
3,36	16	202,06	125,75
3,36	20	249,86	154,45
3,78	4	62,20	41,83
3,78	5	74,95	49,48
3,78	8	113,24	72,45
3,78	10	138,78	87,77

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3,78	16	215,46	133,78
3,78	20	266,60	164,47
5,04	4	71,36	47,33
5,04	5	86,41	56,35
5,04	8	131,60	83,48
5,04	10	161,73	101,55
5,04	12	191,89	119,64
5,04	16	252,22	155,84
5,04	20	312,59	192,07
6,72	4	82,19	53,82
6,72	5	99,94	64,47
6,72	8	153,27	96,47
6,72	10	188,83	117,81
6,72	12	224,41	139,16
6,72	16	295,61	181,88
6,72	20	366,84	224,62

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Choriongonadotropin****Gruppe: 1****Faktor: 0,5**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1500	3	40,42	25,86
5000	1	43,66	27,48
5000	3	108,42	59,86

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Clopidogrel****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmdoubletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	28	18,42	16,27
75	30	18,85	16,58
75	50	22,98	19,47
75	56	24,16	20,29
75	84	29,48	24,01
75	98	32,03	25,81
75	100	32,39	26,05
300	30	35,59	28,29

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Eplerenon****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	20	47,85	36,88
25	50	95,06	69,92
25	100	168,16	121,11
50	20	47,92	36,94
50	50	95,25	70,06
50	100	168,50	121,33

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Ezetimib****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	30	19,80	17,26
10	50	24,20	20,33
10	100	34,05	27,22

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Filgrastim****Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

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

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	5	212,33	131,91
300	1	182,07	113,75
300	5	555,56	337,85
300	7	704,81	427,40
480	1	295,93	182,07
480	5	918,44	555,58
480	7	1.167,19	704,84

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Heparin****Gruppe: 2****Faktor: 0,65**

verschreibungspflichtig

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Injektions-/Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5000	5	20,98	17,60
5000	10	29,88	23,37
5000	20	46,97	34,49
7500	10	37,38	28,25
25000	5	48,49	35,46
25000	10	82,68	57,70
250000	5	266,17	176,96

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Hydromorphon****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,77	20	22,57	19,18
1,77	50	39,77	31,23
1,77	100	68,66	51,44
3,55	20	33,08	26,55
3,55	50	66,31	49,79
3,55	100	122,11	88,86
7,09	20	53,24	40,65
7,09	50	117,16	85,41
7,09	100	224,53	160,55
14,19	20	92,18	67,91
14,19	50	215,41	154,18
14,19	100	422,43	299,09
21,28	20	129,98	94,37
21,28	50	310,79	220,94
21,28	100	614,56	433,58
28,37	20	167,08	120,34
28,37	50	404,46	286,52
28,37	100	803,20	565,63
56,75	20	311,52	221,46
56,75	50	768,95	541,64

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	1	65,81	49,43
3	1	87,14	64,38
4	1	107,18	78,41
6	1	144,72	104,70
6	5	941,78	662,63

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Leflunomid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	30	55,88	42,52
10	60	107,28	78,48
10	90	161,57	116,49
10	100	180,14	129,47
15	30	68,82	51,56
15	60	135,12	97,97
15	90	205,17	147,00
15	100	229,12	163,77
20	15	43,33	33,71
20	30	80,23	59,54
20	60	159,64	115,13
20	90	243,57	173,87
20	100	272,26	193,96
100	3	26,13	21,69

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Levetiracetam****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

befilmtes Granulat, Filmtabletten, Granulat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	50	16,36	14,84
250	100	20,93	18,04
250	200	29,63	24,13
500	50	21,91	18,73
500	100	31,52	25,45
500	200	49,78	38,23
750	50	27,69	22,78
750	100	42,51	33,13
750	200	70,67	52,87
1000	50	33,62	26,91
1000	100	53,75	41,01
1000	200	92,06	67,82
1500	50	45,72	35,39
1500	100	76,79	57,13
1500	200	135,90	98,52

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2022

Levetiracetam

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	150	49,27	37,87
100	300	60,83	45,97

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Lithium****Gruppe:****Faktor: 0,65**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10,8	50	20,96	17,56
10,8	100	33,49	25,72
12	50	22,73	18,72
12	100	37,54	28,37
12,2	50	23,04	18,93
12,2	100	38,26	28,82

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Mebeverin****Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
124,4	20	14,49	13,21
124,4	50	19,37	16,14
124,4	100	27,57	21,05
184,4	50	25,66	19,90
184,4	90	37,31	26,89
184,4	100	40,22	28,64

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Mesalazin****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

magensaftresistente Retardtabletten / Tabletten, magensaftresistentes Granulat /
Retardgranulat, Retardgranulat, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	120	35,51	28,25
250	400	91,05	67,12
400	100	41,63	32,52
400	300	101,25	74,26
500	50	29,80	24,25
500	100	48,06	37,02
500	300	120,33	87,62
800	100	66,41	49,88
800	300	174,78	125,72
1000	50	44,93	34,84
1000	60	51,59	39,50
1000	100	78,10	58,07
1000	150	111,09	81,15
1200	60	58,46	44,30
1200	120	104,92	76,84
1500	35	44,83	34,76
1500	100	106,05	77,61
1600	60	71,72	53,59
1600	90	101,55	74,47
2000	60	84,54	62,57
2000	120	156,71	113,09
3000	20	46,31	35,81
3000	50	98,02	72,01
3000	100	183,50	131,83

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4000	20	56,17	42,70
4000	30	78,33	58,21
4000	50	122,43	89,10
4000	100	231,94	165,74

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Mesalazin****Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Zäpfchen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	10	17,95	15,96
250	30	30,32	24,61
250	120	82,99	61,48
500	10	25,20	21,03
500	30	51,11	39,15
500	120	161,25	116,26
1000	10	40,41	31,68
1000	30	94,58	69,59
1000	90	249,47	178,01

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Mycophenolsäure****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, magensaftresistente Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
180	50	54,32	41,42
180	100	97,96	71,96
180	250	229,93	164,34
184,74	100	99,88	73,30
184,74	300	279,89	199,30
360	50	88,08	65,06
360	100	165,93	119,54
360	250	401,35	284,31
369,48	50	89,77	66,24
369,48	100	169,33	121,92
369,48	150	249,28	177,88
369,48	250	409,91	290,31

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2022

Naloxon + Oxycodon**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
6,73	20	16,97	15,27
6,73	28	18,97	16,66
6,73	50	24,24	20,36
6,73	56	25,63	21,34
6,73	84	31,94	25,75
6,73	100	35,44	28,20
13,46	20	21,85	18,67
13,46	28	25,60	21,30
13,46	50	35,38	28,14
13,46	56	37,96	29,98
13,46	84	49,71	38,18
13,46	100	56,23	42,74
26,93	20	30,95	25,05
26,93	28	37,89	29,92
26,93	50	56,12	42,66
26,93	56	60,94	46,04
26,93	84	82,78	61,34
26,93	100	94,90	69,82
40,39	20	39,54	31,07
40,39	28	49,55	38,08
40,39	50	75,74	56,41
40,39	56	82,66	61,24
40,39	84	114,05	83,22
40,39	100	131,50	95,44

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
53,85	20	47,86	36,89
53,85	28	60,77	45,93
53,85	50	94,66	69,65
53,85	56	103,61	75,91
53,85	84	144,24	104,35
53,85	100	166,80	120,15
80,78	20	63,88	48,10
80,78	50	131,17	95,19
80,78	100	234,87	167,80
107,71	20	79,34	58,92
107,71	50	166,39	119,87
107,71	100	300,57	213,80

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Olanzapin****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabletten, Tropfen zum Einnehmen (Lösung), überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	14	15,04	13,93
2,5	28	17,45	15,61
2,5	35	18,52	16,34
2,5	56	21,40	18,36
2,5	70	23,15	19,59
5	14	18,46	16,30
5	28	23,01	19,49
5	35	25,04	20,92
5	50	29,02	23,69
5	56	30,51	24,75
5	70	33,82	27,06
7,5	14	21,72	18,59
7,5	28	28,38	23,24
7,5	35	31,32	25,31
7,5	56	39,29	30,89
7,5	70	44,10	34,25
10	14	24,89	20,81
10	28	33,61	26,91
10	35	37,44	29,60
10	56	47,85	36,88
10	70	54,15	41,29
15	14	31,12	25,17
15	28	43,78	34,03
15	30	45,42	35,19

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	35	49,37	37,94
15	50	60,39	45,67
15	56	64,52	48,55
15	70	73,71	54,98
20	14	37,18	29,40
20	28	53,72	40,98
20	30	55,85	42,48
20	35	61,02	46,10
20	50	75,41	56,17
20	56	80,79	59,94
20	70	92,78	68,33

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Oxycodon****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,48	10	14,83	13,76
4,48	20	18,36	16,23
4,48	50	28,99	23,68
4,48	60	32,53	26,17
4,48	90	43,15	33,61
4,48	100	46,71	36,08
8,96	10	17,85	15,87
8,96	20	24,43	20,49
8,96	30	31,00	25,09
8,96	50	44,16	34,28
8,96	60	50,73	38,90
8,96	90	70,44	52,68
8,96	100	77,02	57,30
13,45	10	20,73	17,89
13,45	20	30,17	24,50
13,45	50	58,51	44,34
13,45	100	105,71	77,39
17,93	10	23,49	19,83
17,93	20	35,70	28,38
17,93	30	47,91	36,93
17,93	50	72,30	54,00
17,93	60	84,50	62,55
17,93	90	121,13	88,18
17,93	100	133,33	96,71

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
26,89	10	28,81	23,55
26,89	20	46,33	35,81
26,89	50	98,89	72,60
26,89	100	186,47	133,92
35,85	10	33,94	27,14
35,85	20	56,58	42,99
35,85	30	79,22	58,86
35,85	50	124,51	90,54
35,85	60	147,17	106,40
35,85	90	215,08	153,93
35,85	100	237,70	169,78
53,78	10	43,82	34,06
53,78	20	76,33	56,82
53,78	50	173,87	125,10
53,78	100	336,40	238,87
71,71	10	53,34	40,71
71,71	20	95,35	70,14
71,71	30	137,39	99,56
71,71	50	221,44	158,39
71,71	90	389,52	276,06
71,71	100	431,54	305,46
107,56	20	132,01	95,80
107,56	50	313,01	222,48
107,56	100	614,64	433,62

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2022

Pramipexol**Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,087	30	13,84	12,83
0,087	50	15,82	14,01
0,087	100	21,10	17,18
0,17	30	16,04	14,14
0,17	50	19,68	16,31
0,17	100	29,48	22,19
0,26	10	13,34	12,52
0,26	30	18,29	15,48
0,26	100	38,16	27,42
0,35	30	20,52	16,83
0,35	50	27,60	21,06
0,35	100	46,62	32,49
0,52	30	24,57	19,27
0,52	100	62,15	41,80
0,61	21	21,62	17,48
0,7	30	28,75	21,77
0,7	50	42,15	29,80
0,7	100	78,15	51,40
1,05	30	36,63	26,49
1,05	100	108,36	69,53
1,57	30	47,98	33,31
1,57	100	151,83	95,62
2,1	30	59,26	40,07
2,1	100	194,96	121,49

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,62	30	70,07	46,55
2,62	100	236,39	146,36
3,15	30	80,94	53,06
3,15	100	277,96	171,30

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Pregabalin****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Hartkapseln, Lösung zum Einnehmen, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	473	66,45	49,91
25	14	13,51	12,84
25	20	14,40	13,45
25	28	15,59	14,28
25	42	17,62	15,72
25	50	18,78	16,53
25	56	19,65	17,14
25	91	24,60	20,60
25	98	25,59	21,30
25	100	25,86	21,48
50	14	14,91	13,82
50	20	16,41	14,88
50	21	16,64	15,03
50	28	18,35	16,22
50	42	21,72	18,59
50	50	23,61	19,92
50	56	25,03	20,91
50	91	33,20	26,62
50	98	34,82	27,75
50	100	35,27	28,07
75	14	16,15	14,70
75	20	18,14	16,08
75	28	20,74	17,91
75	42	25,24	21,05

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	50	27,77	22,84
75	56	29,68	24,17
75	70	34,08	27,24
75	91	40,60	31,80
75	98	42,76	33,32
75	100	43,39	33,75
100	14	17,27	15,46
100	20	19,71	17,18
100	21	20,11	17,46
100	28	22,92	19,42
100	42	28,45	23,31
100	50	31,58	25,49
100	56	33,90	27,12
100	91	47,34	36,52
100	98	49,99	38,38
100	100	50,75	38,91
125	14	18,29	16,20
125	98	56,73	43,10
150	14	19,29	16,89
150	20	22,55	19,17
150	28	26,85	22,18
150	42	34,25	27,36
150	50	38,45	30,30
150	56	41,55	32,49
150	91	59,54	45,07
150	98	63,09	47,55
150	100	64,11	48,27
175	56	45,11	34,96
175	98	69,16	51,80
200	14	21,12	18,17
200	20	25,14	20,98
200	21	25,81	21,44
200	42	39,52	31,05

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	50	44,67	34,65
200	84	66,24	49,74
200	91	70,61	52,81
200	98	74,99	55,87
200	100	76,24	56,75
225	50	47,64	36,72
225	56	51,80	39,66
225	91	75,86	56,50
225	98	80,63	59,83
225	100	81,98	60,76
250	56	54,99	41,88
250	98	86,07	63,63
275	56	58,10	44,04
275	98	91,39	67,35
300	14	24,45	20,50
300	28	36,90	29,21
300	50	55,97	42,58
300	56	61,11	46,16
300	91	90,69	66,88
300	98	96,54	70,97
300	100	98,22	72,14

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Quetiapin****Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Retardtabletten, Suspension zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	10	11,98	11,73
25	20	12,66	12,19
25	50	14,84	13,60
25	100	18,49	15,98
50	10	12,57	12,11
50	20	13,88	12,97
50	50	17,91	15,60
50	100	24,70	20,00
100	10	13,67	12,84
100	20	16,14	14,45
100	50	23,63	19,31
100	100	36,30	27,55
150	10	14,74	13,53
150	20	18,27	15,82
150	50	29,06	22,84
150	100	47,30	34,69
200	10	15,74	14,17
200	20	20,34	17,17
200	50	34,30	26,25
200	100	57,93	41,61
300	10	17,71	15,45
300	20	24,30	19,75
300	50	44,42	32,83
300	100	78,43	54,94

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
400	10	19,60	16,68
400	20	28,14	22,24
400	50	54,19	39,16
400	100	98,26	67,81
600	10	23,26	19,06
600	50	73,05	51,43
600	100	136,48	92,65

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Rivastigmin****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

transdermale Pflaster

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,6	7	23,72	19,98
4,6	30	58,89	44,61
4,6	42	76,21	56,73
4,6	60	101,50	74,43
4,6	84	134,32	97,41
4,6	90	142,41	103,08
9,5	7	27,35	22,54
9,5	30	72,78	54,32
9,5	42	95,15	70,00
9,5	60	127,83	92,87
9,5	84	170,25	122,56
9,5	90	180,70	129,86
13,3	30	80,55	59,77
13,3	60	142,55	103,17
13,3	90	202,09	144,85

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Sertralin****Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Konzentrat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
20	60	16,85	14,61
50	20	15,02	13,54
50	28	16,46	14,39
50	50	20,30	16,68
50	100	28,86	21,82
100	20	17,45	14,98
100	28	19,80	16,40
100	50	26,17	20,21
100	100	40,25	28,67
150	20	19,55	16,23
150	50	31,21	23,24
150	100	50,08	34,56
200	20	21,44	17,37
200	50	35,81	26,00
200	100	59,01	39,91

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Temozolomid****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Hartkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	5	33,70	26,98
5	20	106,51	77,93
20	5	102,94	75,45
20	20	400,68	283,86
100	5	481,46	340,41
100	20	1.994,24	1.409,63
140	5	673,09	474,55
140	20	2.783,46	1.965,71
180	5	865,58	609,30
180	20	3.576,34	2.520,72
250	5	1.204,04	846,22
250	20	4.970,39	3.496,57

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2022

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

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen, retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
37,5	7	12,47	12,11
37,5	10	12,91	12,42
37,5	14	13,46	12,82
37,5	20	14,28	13,39
37,5	50	18,04	16,02
37,5	60	19,22	16,84
37,5	90	22,63	19,24
37,5	98	23,51	19,85
37,5	100	23,74	20,00
50	20	14,95	13,84
50	50	19,53	17,04
50	100	26,49	21,93
75	14	14,83	13,76
75	20	16,14	14,67
75	50	22,19	18,92
75	60	24,10	20,25
75	90	29,62	24,12
75	98	31,05	25,12
75	100	31,40	25,37
150	14	16,99	15,28
150	20	19,12	16,78
150	50	28,91	23,62
150	60	31,99	25,78
150	90	40,91	32,02

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	98	43,22	33,64
150	100	43,80	34,05
225	14	18,86	16,58
225	20	21,67	18,55
225	50	34,61	27,62
225	98	53,57	40,90
225	100	54,32	41,42
300	20	23,95	20,15
300	50	39,76	31,21
300	100	63,82	48,06

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.04.2022****Voriconazol****Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Filmdoubletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	68,41	51,28
50	30	186,18	133,71
50	100	607,27	428,46
100	30	302,08	214,83
100	100	1.002,23	704,94
200	10	169,24	121,84
200	30	494,79	349,72
200	50	824,69	580,67
200	100	1.654,90	1.164,59

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

**Festbetragsanpassung
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes
vom 07.02.2022
Inkrafttreten: 01.04.2022**

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.

Festbetragsanpassung

zum 01.04.2022

Antikoagulantien, orale

Gruppe:

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Einzelwirkstoff

Kürzel

Äquivalenzfaktor

Phenprocoumon

PHPC

3

Warfarin-Natrium

WARF

5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	20	12,00	11,64
0,5	100	15,15	13,22
1	14	12,61	11,96
1	20	13,23	12,25
1	49	16,31	13,79
1	50	16,42	13,84
1	56	17,06	14,17
1	92	21,06	16,17
1	98	21,74	16,52
1	100	21,97	16,62

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 15.12.2021 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.