



INKRAFTTETEN: 01.07.2026

GKV-Spitzenverband: Festbetragsanpassung Beschlüsse vom 11.05.2026

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-Kombinationen zu
Festbetragsgruppen mit ausschließlich verschreibungspflichtigen Arzneimitteln

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 01.07.2026

Anticholinergika

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Acclidinium
Acclidinium bromid

ADIN

644

Glycopyrronium
Glycopyrronium bromid

GLPY

44

Tiotropium
Tiotropium bromid-(x)-Wasser

TITR

10

Umeclidinium
Umeclidinium bromid

UMCL

55

Wirkstärken- vergleichsgröße

Packungs- größe

Festbetrag*

Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*

0,5

60

54,63

39,47

0,5

180

137,91

93,61

1

30

56,57

40,72

1

60

100,34

69,19

1

90

143,56

97,28

1,2

30

66,00

46,86

1,2

60

118,92

81,25

1,2

90

171,15

115,20

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Carboanhydrasehemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augentropfen, Augentropfen (Lösung), Augentropfensuspension

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Brinzolamid

BRZD

10

Dorzolamid

DOZD

20

Dorzolamid hydrochlorid

Wirkstärken- vergleichsgröße

Packungs- größe

Festbetrag*

Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*

1	5	19,68	17,18
1	6	21,41	18,40
1	9	26,64	22,04
1	10	28,39	23,26
1	15	37,25	29,46
1	18	42,59	33,21
1	20	46,18	35,72
1	24	53,37	40,75
1	30	64,24	48,36

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

DPP-4-Inhibitoren**Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten

Einzelwirkstoff**Kürzel****Vergleichsgröße**Saxagliptin
Saxagliptin hydrochlorid

SAGL

4,5

Sitagliptin
Sitagliptin fumarat
Sitagliptin hydrochlorid
Sitagliptin hydrochlorid-x-Wasser
Sitagliptin L-malat
Sitagliptin phosphat-x-Wasser
Sitagliptin tartrat-x-Wasser

SIGL

74,3

Vildagliptin

VIGL

75

**Wirkstärken-
vergleichsgröße****Packungs-
größe****Festbetrag*****Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

0,3	28	14,14	13,01
0,3	30	14,23	13,07
0,3	56	15,41	13,77
0,3	60	15,58	13,86
0,3	98	16,86	14,64
0,3	100	16,92	14,67
0,6	28	16,20	14,24
0,6	98	20,92	17,06
0,7	28	16,84	14,63
0,7	30	17,04	14,77
0,7	56	19,34	16,12
0,7	60	19,65	16,30
0,7	90	21,68	17,52
0,7	98	22,17	17,83
0,7	100	22,28	17,89

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,1	28	19,22	16,05
1,1	98	26,83	20,62
1,3	28	20,33	16,72
1,3	30	20,67	16,93
1,3	56	24,42	19,18
1,3	60	24,91	19,47
1,3	98	29,04	21,94
1,3	100	29,23	22,07

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

HMG-CoA-Reduktasehemmer**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Kautabletten, Retardtabletten, Suspension zum Einnehmen, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Atorvastatin Atorvastatin Calcium-Salze	AVSN	28,7
Fluvastatin Fluvastatin Natrium-Salze	FVSN	45,1
Lovastatin	LVSN	16,4
Pitavastatin Pitavastatin Calcium-Salze	PTSN	1,8
Pravastatin Pravastatin Natrium-Salze	PVSN	25,9
Rosuvastatin Rosuvastatin Calcium-Salze	RVSN	14,5
Simvastatin	SVSN	28,4

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	50	12,07	11,83
0,2	100	12,70	12,28
0,3	28	11,96	11,76
0,3	30	12,00	11,78
0,3	49	12,36	12,04
0,3	50	12,39	12,07
0,3	98	13,27	12,69
0,3	100	13,29	12,70
0,4	20	11,94	11,75
0,4	30	12,19	11,94
0,4	50	12,69	12,28
0,4	100	13,86	13,10
0,6	30	12,55	12,19

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	100	14,97	13,86
0,7	20	12,30	12,02
0,7	28	12,65	12,25
0,7	30	12,74	12,30
0,7	49	13,54	12,88
0,7	50	13,58	12,90
0,7	98	15,42	14,20
0,7	100	15,49	14,24
0,9	50	14,13	13,28
0,9	100	16,54	14,97
1	30	13,27	12,69
1	50	14,41	13,47
1	98	16,96	15,27
1	100	17,05	15,34
1,1	30	13,44	12,82
1,1	50	14,66	13,67
1,1	100	17,56	15,70
1,2	100	18,06	16,04
1,4	28	13,78	13,04
1,4	30	13,96	13,17
1,4	49	15,39	14,16
1,4	50	15,46	14,22
1,4	98	18,91	16,62
1,4	100	19,04	16,72
1,5	20	13,26	12,66
1,5	50	15,73	14,41
1,5	100	19,53	17,06
1,8	30	14,59	13,61
1,8	50	16,51	14,95
1,8	98	20,80	17,96
1,8	100	20,98	18,09
2,1	30	15,07	13,96
2,1	50	17,27	15,47
2,1	98	22,19	18,93

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,1	100	22,38	19,06
2,2	30	15,24	14,07
2,4	100	23,78	20,05
2,8	28	15,87	14,52
2,8	30	16,17	14,72
2,8	49	18,85	16,59
2,8	50	18,98	16,67
2,8	98	25,35	21,12
2,8	100	25,60	21,31

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Koloniestimulierende Faktoren, langwirksam

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Efbemalenograstim alfa

EFGM

20

Lipegfilgrastim

LFGM

6

Pegfilgrastim

PFGM

6

**Wirkstärken-
vergleichsgröße**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

1

1

833,40

422,37

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Prostaglandin-Analoga**Gruppe: 1****Faktor: 0,75**

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augengel, Augentropfen, Augentropfen (Emulsion), Augentropfen (Lösung)

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Bimatoprost	BIPRO	199
Latanoprost	LAPRO	50
Tafluprost	TAFPRO	15
Travoprost	TRAPRO	40

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	3	16,47	15,18
0,5	9	23,97	20,80
0,5	27	42,36	34,61
1	2,5	18,46	16,66
1	3	19,60	17,52
1	6	25,92	22,26
1	7,5	28,85	24,47
1	9	31,67	26,58
1	15	42,21	34,49
1	18	47,17	38,21
1	27	61,26	48,78
1,5	3	22,25	19,52
1,5	9	38,19	31,48
1,5	12	45,32	36,83
1,5	36	94,81	73,92

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Vitamin-D-Analoga**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tropfen zum Einnehmen (Lösung), Weichkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alfacalcidol	ALCA	0,57
Calcitriol	CATR	0,34
Dihydrotachysterol	DITA	544,55 **

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	20	16,83	15,18
0,4	30	19,09	16,78
0,4	50	23,35	19,74
0,4	100	33,01	26,50
0,7	20	19,91	17,34
0,7	50	30,11	24,47
0,7	100	45,22	35,05
0,9	20	21,84	18,67
0,9	30	26,18	21,73
0,9	50	34,27	27,39
0,9	100	52,75	40,32
1,5	20	27,12	22,38
1,5	50	45,83	35,46
1,5	100	73,61	54,93
1,8	20	29,61	24,12
1,8	30	37,14	29,39
1,8	50	51,23	39,27
1,8	100	83,38	61,76

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3,5	20	42,39	33,07

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

** zuletzt gültige Vergleichsgröße; Wirkstoff zurzeit nicht besetzt



INKRAFTTETEN: 01.07.2026

GKV-Spitzenverband: Festbetragsanpassung Beschlüsse vom 11.05.2026

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-Kombinationen zu
Festbetragsgruppen mit ausschließlich verschreibungspflichtigen Arzneimitteln

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.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Perindopril + Indapamid

PI

3,3

1,22

Perindopril arginin

Perindopril erbumin

Perindopril tosilat

Ramipril + Piretanid

RP

5

6

Wirkstärken- vergleichsgröße

Packungs- größe

Festbetrag*

Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*

1,02	30	25,51	21,27
1,02	90	50,28	38,59
1,02	100	54,23	41,36
1,03	30	25,51	21,27
1,03	90	50,28	38,59
1,03	100	54,23	41,36
2	28	24,64	20,65
2	56	36,51	28,94
2	98	53,44	40,79
2,04	30	25,51	21,27
2,04	50	34,02	27,22
2,04	90	50,28	38,59
2,04	100	54,23	41,36
2,05	30	25,51	21,27
2,05	60	38,16	30,11
2,05	90	50,28	38,59
2,05	100	54,23	41,36
2,06	30	25,51	21,27

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,06	100	54,23	41,36
4,07	30	25,51	21,27
4,07	90	50,28	38,59
4,11	30	25,51	21,27
4,11	90	50,28	38,59

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Candesartan + Amlodipin Amlodipin besilat Candesartan cilexetil	CSAM	9,73	5,78
Losartan + Amlodipin Amlodipin besilat Losartan kalium	LSAM	69,47	6,17
Olmesartan + Amlodipin Amlodipin besilat Olmesartan medoxomil	OSAM	24,38	6,24
Telmisartan + Amlodipin Amlodipin besilat	TSAM	65,63	6,8
Valsartan + Amlodipin Amlodipin besilat	VSAM	145,1	6,08

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,34	98	42,58	26,94
1,37	28	25,78	18,55
1,37	56	33,53	22,43
1,37	98	42,77	27,05
1,46	28	26,04	18,67
1,46	56	33,95	22,63
1,46	90	41,72	26,51
1,46	98	43,36	27,33
1,47	30	26,70	19,02
1,47	60	34,99	23,15
1,47	100	43,83	27,58
1,93	14	21,71	16,52
1,93	28	27,27	19,30
1,93	56	35,85	23,60

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,93	98	46,06	28,69
1,95	28	27,32	19,33
1,95	56	35,93	23,63
1,95	98	46,16	28,74
2,05	28	27,55	19,43
2,05	56	36,28	23,81
2,05	90	44,85	28,08
2,05	98	46,68	29,00
2,08	98	46,81	29,07
2,11	28	27,69	19,50
2,11	56	36,51	23,91
2,11	98	46,97	29,14
2,13	30	28,46	19,88
2,13	60	37,69	24,50
2,13	100	47,52	29,43
2,28	30	28,81	20,08
2,28	60	38,21	24,78
2,28	100	48,25	29,79
2,32	28	28,14	19,74
2,32	56	37,22	24,26
2,32	98	47,97	29,65
2,69	28	28,89	20,11
2,69	56	38,33	24,84
2,69	98	49,58	30,45
2,75	28	29,00	20,17
2,75	56	38,52	24,92
2,75	98	49,81	30,57
2,91	28	29,30	20,30
2,91	56	38,97	25,14
2,91	98	50,47	30,89
2,92	28	29,31	20,31
2,92	56	39,00	25,16
2,92	90	48,48	29,90
2,92	98	50,50	30,92

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,94	30	30,13	20,72
2,94	60	40,26	25,80
2,94	100	51,06	31,20

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Calciumkanalblockern und Hydrochlorothiazid**Gruppe: 1****Faktor: 0,75**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln

Einzelwirkstoff**Kürzel****Vergleichsgröße**

Candesartan + Amlodipin + Hydrochlorothiazid

CAH

11,54

6,86

12,5

Amlodipin besilat

Candesartan cilexetil

Olmesartan + Amlodipin + Hydrochlorothiazid

OAH

27,43

6,91

16,42

Amlodipin besilat

Olmesartan medoxomil

Valsartan + Amlodipin + Hydrochlorothiazid

VAH

206,6

7,77

18,57

Amlodipin besilat

**Wirkstärken-
vergleichsgröße****Packungs-
größe****Festbetrag*****Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

2,07

28

29,20

24,73

2,07

56

37,32

30,82

2,07

98

46,49

37,71

2,09

28

29,26

24,78

2,09

56

37,40

30,88

2,09

98

46,61

37,78

2,65

28

30,81

25,93

2,65

56

39,66

32,57

2,65

98

49,66

40,08

2,73

28

31,00

26,08

2,73

30

31,75

26,64

2,73

98

50,04

40,35

2,73

100

50,48

40,69

2,76

28

31,08

26,13

2,76

56

40,07

32,88

2,76

98

50,19

40,48

3,37

28

32,50

27,20

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3,37	56	42,13	34,43
3,37	98	52,99	42,58
3,41	28	32,58	27,27
3,41	56	42,25	34,52
3,41	98	53,17	42,71
3,46	30	33,50	27,95
3,46	100	53,84	43,20
4,14	28	34,08	28,39
4,14	56	44,40	36,14
4,14	98	56,10	44,90
4,18	28	34,15	28,45
4,18	56	44,52	36,22
4,18	98	56,24	45,02

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.07.2026****Kombinationen von Carboanhydrasehemmern mit Timolol****Gruppe: 1****Faktor: 0,8**

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augentropfen, Augentropfen (Lösung), Augentropfensuspension

Einzelwirkstoff**Kürzel****Vergleichsgröße**Brinzolamid + Timolol
Timolol hydrogenmaleat

BRTI

10

5

Dorzolamid + Timolol
Dorzolamid hydrochlorid
Timolol hydrogenmaleat

DOTI

20

5

**Wirkstärken-
vergleichsgröße****Packungs-
größe****Festbetrag*****Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

2	5	22,24	20,06
2	6	24,43	21,81
2	9	30,98	27,05
2	10	33,15	28,80
2	15	44,07	37,51
2	18	50,61	42,74
2	20	54,98	46,24
2	24	63,70	53,22
2	30	76,78	63,68
2	36	89,86	74,16

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.07.2026****Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika****Gruppe: 1****Faktor: 0,8**

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen (Budesonid + Formoterol: Budesonid > 100 µg, Fluticason

propionat + Formoterol: Fluticason propionat > 50 µg, Fluticason propionat + Salmeterol:

Fluticason propionat > 100 µg)

Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Beclometasondipropionat + Formoterol Beclometasondipropionat, wasserfreies Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	BCFM	237,62	9,82
Budesonid + Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	BDFM	460,1	11,04
Fluticason furoat + Vilanterol Vilanterol trifenatat	FFVL	139,6	25
Fluticason propionat + Formoterol Fluticason 17-propionat Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	FTFM	717,84	23,52
Fluticason propionat + Salmeterol Fluticason 17-propionat Salmeterol xinafoat	FTSM	812,49	122,79
Mometason furoat + Indacaterol Indacaterol acetat	MOIN	184,31	150

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,35	120	31,57	27,52
0,35	360	71,00	59,06
0,36	120	32,11	27,94
0,36	360	72,57	60,31
0,51	120	39,94	34,21
0,51	360	95,65	78,78
0,68	60	30,17	26,41
0,68	120	48,60	41,14
0,68	180	66,85	55,75
0,68	360	121,15	99,19
0,7	120	49,60	41,94
0,7	360	124,11	101,55

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,71	60	30,94	27,02
0,71	120	50,11	42,34
0,71	180	69,12	57,55
0,88	60	35,22	30,44
0,88	120	58,56	49,11
0,88	180	81,69	67,63
0,88	360	150,50	122,65
0,92	120	60,54	50,69
0,92	240	108,61	89,17
1,02	60	38,68	33,21
1,02	120	65,43	54,60
1,02	180	91,94	75,81
1,34	120	80,82	66,93
1,34	240	148,76	121,27
1,36	60	46,96	39,83
1,36	180	116,31	95,31
1,43	30	30,19	26,42
1,43	90	66,93	55,80
1,55	60	51,50	43,46
1,55	180	129,71	106,03
1,72	30	33,69	29,21
1,72	90	77,20	64,02
1,76	60	56,49	47,46
1,76	180	144,36	117,75
1,87	30	35,46	30,63
1,87	90	82,44	68,22
2,43	30	42,03	35,88
2,43	90	101,80	83,70
2,74	30	45,60	38,75
2,74	90	112,35	92,14

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung**zum 01.07.2026****Kombinationen von HMG-CoA-Reduktasehemmern mit Ezetimib****Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Atorvastatin + Ezetimib Atorvastatin Calcium-Salze	AVEZ	38,92	10
Rosuvastatin + Ezetimib Rosuvastatin Calcium-Salze	RVEZ	20,44	10
Simvastatin + Ezetimib	SVEZ	32,94	10

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,24	30	34,12	26,13
1,24	90	66,53	47,21
1,24	100	71,42	50,38
1,26	30	34,13	26,14
1,26	88	65,58	46,60
1,26	90	66,57	47,23
1,26	100	71,46	50,41
1,3	30	34,16	26,18
1,3	50	45,79	33,72
1,3	100	71,55	50,48
1,49	30	34,30	26,26
1,49	90	66,99	47,50
1,49	100	71,90	50,71
1,51	30	34,31	26,26
1,51	88	66,01	46,87
1,51	90	67,02	47,52
1,51	100	71,95	50,73
1,61	30	34,38	26,31

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,61	50	46,11	33,94
1,61	100	72,11	50,84
1,73	90	67,35	47,74
1,98	30	34,59	26,45
1,98	90	67,69	47,96
1,98	100	72,67	51,19
2,03	10	20,94	17,59
2,03	30	34,62	26,47
2,03	88	66,74	47,34
2,03	90	67,75	47,99
2,03	100	72,76	51,24
2,21	30	34,70	26,53
2,21	50	46,61	34,25
2,21	100	72,98	51,40
2,96	30	35,01	26,72
2,96	90	68,71	48,61
2,96	100	73,79	51,93
3,06	30	35,05	26,74
3,06	88	67,76	48,00
3,06	90	68,79	48,68
3,06	100	73,88	51,98
3,43	30	35,16	26,82
3,43	50	47,30	34,70
3,43	100	74,20	52,18

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Kombinationen von Prostaglandin-Analoga mit Timolol

Gruppe: 1

Faktor: 0,55

verschreibungspflichtig

Ophthalmika

Augentropfen, Augentropfen (Lösung)

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Bimatoprost + Timolol
Timolol hydrogenmaleat

BITI

0,3

5

Latanoprost + Timolol
Timolol hydrogenmaleat

LATI

0,05

5

Tafluprost + Timolol
Timolol hydrogenmaleat

TATI

0,015

5

Travoprost + Timolol
Timolol hydrogenmaleat

TRTI

0,04

5

Wirkstärken- vergleichsgröße

Packungs- größe

Festbetrag*

Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*

2

2,5

26,24

19,52

2

3

28,43

20,72

2

6

40,09

27,13

2

7,5

45,32

30,02

2

9

50,30

32,76

2

12

59,68

37,91

2

15

68,48

42,76

2

18

76,86

47,36

2

27

100,16

60,19

2

36

121,55

71,95

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.

Festbetragsanpassung

zum 01.07.2026

Monoaminoxidase-B-Hemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Tabletten

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Rasagilin
Rasagilin besilat
Rasagilin mesilat
Rasagilin tartrat

RAGN

1

Safinamid
Safinamid mesilat

SFAD

76,2

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	30	55,10	37,58
0,7	100	92,20	59,85
1	28	53,59	36,68
1	30	55,10	37,58
1	56	71,50	47,43
1	60	73,66	48,73
1	98	91,36	59,36
1	100	92,20	59,85
1,3	30	55,10	37,58
1,3	100	92,20	59,85

*Ebene: Apothekenverkaufspreise gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 27.07.2023 geltenden Fassung mit 19 % MwSt.