

**Festbetragsumrechnung für verschreibungspflichtige
Arzneimittel auf die ab 01.01.2012 geltende
Arzneimittelpreisverordnung gemäß § 35 Abs. 9 SGB V
sowie Zuzahlungsfreistellungsgrenzen**

Bezug: Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes vom 28.06.2011

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)



5-Fluorouracil**Gruppe:****Faktor: 0,65**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	1	12,07	11,53
250	5	18,14	15,46
250	10	25,72	20,40
500	1	13,34	12,35
500	5	24,80	19,79
500	10	38,27	28,55
1000	1	15,85	13,99
1000	5	36,63	27,49
1000	6	41,78	30,83
1000	10	61,69	43,78
5000	1	33,20	25,25
5000	5	117,23	79,87
5000	6	137,55	93,08
5000	10	217,54	145,06
10000	1	52,35	37,71
10000	5	205,32	137,15

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Acetazolamid**Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	10	14,01	12,78
250	20	17,31	14,92
250	30	20,55	17,03
250	40	23,69	19,08
250	100	41,19	30,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Acetylcystein

Gruppe: 1A

Faktor: 0,5

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Granulat, Beutel, Brause-, Film-, Lutsch-, Trink-, Retardtabletten, Retardkapseln, Tabs, Lösung, Saft, Pulver, Trockensaft, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	75	12,65	11,59
20	100	13,30	11,90
20	150	14,57	12,53
100	20	12,15	11,33
100	50	14,24	12,39
100	100	17,77	14,14
200	20	12,95	11,72
200	24	13,39	11,96
200	40	15,18	12,84
200	50	16,21	13,35
200	54	16,61	13,57
200	100	21,41	15,96
300	20	13,59	12,04
300	50	17,79	14,15
300	100	24,44	17,47
400	10	12,46	11,48
400	20	14,14	12,33
400	40	17,49	14,01
400	50	19,19	14,85
400	100	26,95	18,73
600	10	12,96	11,73
600	20	15,20	12,85
600	24	16,03	13,27
600	30	17,30	13,89
600	40	19,46	14,98

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	50	21,44	15,98
600	54	22,25	16,39
600	60	23,53	17,02
600	100	31,21	20,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	62,5	12,86	12,15
40	125	15,58	14,05
200	25	13,78	12,80
200	100	25,92	21,30
400	35	19,19	16,59
400	70	29,01	23,47
800	35	26,04	21,37

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Aciclovir

Gruppe: 2A

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	2	11,98
50	5	13,74
50	10	16,59
50	20	21,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Aciclovir

Gruppe: 3

Faktor: 0,55

Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augensalbe

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
30	4,5	22,17	16,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Aciclovir**Gruppe: 4****Faktor: 0,65**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Infusionslösungskonzentrate, Trockensubstanzen ohne Lösungsmittel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	1	33,33	25,34
250	5	62,45	44,28
250	10	84,24	58,42
500	1	69,25	48,69
500	5	142,98	96,62
500	10	198,55	132,73

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Allopurinol**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Granulat, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
100	30	11,08
100	50	11,45
100	100	12,38
200	50	12,35
200	100	14,13
300	20	11,63
300	28	12,05
300	30	12,15
300	50	13,23
300	98	15,86
300	100	15,98

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	12,88	12,16
100	30	13,85	12,85
100	100	20,54	17,53
150	100	24,89	20,58
200	20	14,85	13,55
200	30	16,71	14,85
200	100	28,89	23,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ambroxol

Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
15	5	13,40
15	10	16,48

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ambroxol + Doxycyclin

Gruppe:

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
175	10	12,73
175	20	14,82

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Amilorid + Hydrochlorothiazid**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
27,5	25	11,85
27,5	30	12,07
27,5	50	12,83
27,5	100	14,49
55	20	11,80
55	25	12,07
55	30	12,32
55	50	13,19
55	100	15,20

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Amiodaron

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	17,59	15,46
100	50	29,01	23,47
100	100	48,14	36,85
200	20	21,77	18,39
200	50	39,45	30,76
200	98	68,16	50,87
200	100	69,37	51,71

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Amisulprid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	16,48	14,67
50	50	25,64	21,10
50	100	40,09	31,21
100	20	20,31	17,37
100	50	34,70	27,45
100	60	39,37	30,70
100	90	53,59	40,66
100	98	57,27	43,23
100	100	58,19	43,88
200	20	26,49	21,71
200	50	49,56	37,84
200	60	57,07	43,10
200	90	79,36	58,69
200	98	85,25	62,82
200	100	86,73	63,86
400	20	36,07	28,39
400	50	72,95	54,20
400	60	84,95	62,62
400	90	120,58	87,56
400	98	130,01	94,14
400	100	132,35	95,81

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Amitriptylin**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Tabs, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, Lösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
8,8	20	11,15
8,8	50	11,97
8,8	100	13,19
10	20	11,23
10	50	12,13
10	100	13,53
12,5	20	11,39
12,5	50	12,51
12,5	100	14,18
22,1	20	12,02
22,1	50	13,89
22,1	100	16,92
25	20	12,20
25	50	14,29
25	100	17,78
40	30	14,24
40	50	16,52
44,2	20	13,38
44,2	50	17,12
44,2	100	23,05
50	20	13,72
50	50	18,04
50	100	24,68
66,3	20	14,73
66,3	50	20,31

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
66,3	100	28,92
75	20	15,30
75	50	21,52
75	100	31,13
88,4	20	16,09
88,4	50	23,44
88,4	100	34,49

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Amoxicillin**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Lacktabletten, Oblongtabletten, Granulat, Tabs, Liquitabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
250	20	12,85
500	8	11,69
500	10	12,05
500	20	14,02
500	24	14,95
500	30	16,34
750	8	12,01
750	10	12,46
750	16	13,91
750	20	15,04
750	30	18,00
1000	8	12,27
1000	10	12,83
1000	12	13,38
1000	14	13,96
1000	16	14,58
1000	20	15,90
1000	24	17,26
1000	30	19,46
1000	50	27,22

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Amoxicillin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen, Saft, Suspension, Trockensaft

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	100	12,82	12,11
50	200	15,35	13,89
50	250	16,60	14,78
100	100	15,64	14,09
150	40	13,57	12,63
150	75	16,51	14,70
150	150	23,24	19,42

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Atenolol**Gruppe:**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	20	11,86
25	30	12,45
25	50	13,49
25	100	16,09
50	20	12,73
50	30	13,63
50	50	15,47
50	100	19,75
100	30	15,67
100	50	18,71
100	100	25,69

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Atenolol + Chlortalidon

Gruppe:

Faktor: 0,7

festе orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
62,5	30	17,34	15,29
62,5	50	21,50	18,21
62,5	60	23,59	19,67
62,5	100	31,31	25,06
125	30	23,79	19,80
125	50	31,62	25,28
125	60	35,34	27,89
125	100	50,09	38,21

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Azathioprin**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	50	20,41	17,43
25	100	31,38	25,11
50	50	26,86	21,96
50	90	40,94	31,80
50	98	43,96	33,92
50	100	44,71	34,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Bemetizid + Triamteren**Gruppe:****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
15	30	16,35	14,59
15	50	19,90	17,08
15	100	28,07	22,80
30	30	18,15	15,85
30	50	22,62	18,98
30	100	32,99	26,24
75	20	17,93	15,71
75	30	21,21	17,99
75	50	27,54	22,43
75	100	41,84	32,44

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta-Acetyldigoxin

Gruppe:

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,1	50	11,88
0,1	100	12,99
0,2	50	12,42
0,2	100	13,97

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Betahistin**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
2,5	20	11,94
2,5	50	13,40
2,5	100	15,64
5	20	12,45
5	50	14,51
5	100	17,59
5,2	20	12,48
5,2	30	13,22
5,2	50	14,58
5,2	100	17,73
6,5	60	15,79
10,4	20	13,20
10,4	50	16,16
10,4	100	20,50
15,6	20	13,73
15,6	50	17,35
15,6	100	22,55

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Bicalutamid**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	30	67,14
50	50	103,36
50	60	121,31
50	90	174,60
50	100	192,23
150	30	228,59
150	50	368,14
150	60	437,18
150	90	642,34
150	100	710,19

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Biperiden**Gruppe: 1****Faktor: 0,55**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Dragees

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	20	12,16	11,41
2	30	12,80	11,76
2	50	13,95	12,40
2	60	14,49	12,69
2	100	16,60	13,85
2	200	21,36	16,47
4	30	15,10	13,03
4	60	18,69	15,01
4	100	22,88	17,31

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Biperiden**Gruppe: 2****Faktor: 0,65**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4	30	17,22	14,86
4	50	21,92	17,93
4	60	24,42	19,55
4	100	33,75	25,61

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Bisoprolol + Hydrochlorothiazid**Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmdoubletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
16,7	30	14,14	12,86
16,7	50	16,48	14,39
16,7	98	21,91	17,91
16,7	100	22,16	18,08
33,5	30	16,43	14,36
33,5	50	20,25	16,85
33,5	98	28,98	22,51
33,5	100	29,33	22,75

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Bromazepam

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
3	10	11,25
3	20	11,98
3	50	14,18
6	10	11,36
6	20	12,22
6	50	14,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Buflomedil-HCl**Gruppe: 1****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	20	13,98	12,94
150	50	18,96	16,42
150	100	26,72	21,85
300	20	15,90	14,28
300	50	23,44	19,56
300	100	35,07	27,70

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Buflomedil-HCl

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
600	20	20,54	17,53
600	30	25,86	21,25
600	50	36,18	28,48
600	100	62,51	46,91

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4,57	20	13,93	12,90
4,57	50	19,62	16,89
4,57	100	29,20	23,59
9,14	20	18,15	15,85
9,14	50	30,29	24,36
9,14	100	50,67	38,63

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Butylscopolamin

Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionsampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
16,37	5	12,63
16,37	10	14,84
163,71	5	26,03

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Calciumdobesilat

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	50	21,57	18,24
250	100	29,37	23,70
500	50	32,21	25,70
500	100	47,17	36,18

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Carbamazepin**Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	50	15,53	13,77
200	100	20,61	17,06
200	200	30,65	23,61
400	50	21,99	17,97
400	100	33,37	25,36
400	200	55,67	39,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Carbamazepin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
150	50	15,93	14,29
150	100	21,15	17,95
150	200	31,15	24,97
200	30	14,70	13,44
200	50	17,42	15,35
200	100	24,11	20,03
200	200	36,57	28,74
300	50	20,28	17,35
300	80	25,94	21,31
300	90	27,73	22,56
300	100	29,50	23,80
300	160	39,92	31,11
300	180	43,57	33,65
300	200	47,04	36,08
400	20	15,64	14,09
400	30	18,12	15,83
400	50	22,96	19,22
400	100	34,49	27,29
400	200	56,62	42,78
600	50	27,99	22,73
600	80	37,56	29,44
600	90	40,77	31,70
600	100	44,10	34,03
600	160	62,53	46,92
600	180	68,56	51,13

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	200	74,53	55,32

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Carbimazol

Gruppe:

festе orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	50	13,28
5	100	15,49
10	20	12,89
10	50	15,64
10	100	19,74

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Choriongonadotropin

Gruppe:

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz, Trockenampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	10	30,80	24,70
1500	3	22,69	19,04
5000	3	35,78	28,19

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ciclosporin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Lösung

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	30	47,60	36,49
25	50	72,34	53,79
25	60	84,72	62,44
25	90	121,82	88,43
25	100	134,17	97,07
50	30	81,30	60,07
50	50	128,52	93,12
50	60	152,13	109,63
50	90	222,95	159,22
50	100	246,54	175,74
100	30	145,66	105,11
100	50	235,74	168,17
100	60	280,79	199,69
100	90	415,96	294,32
100	100	460,99	325,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ciclosporin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen, auf Mikro-/Nanoemulsionsbasis oder kolloidal dispergiert

verschreibungspflichtig

Kapseln, Lösungen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	100	60,24	45,32
25	30	44,40	34,22
25	50	69,94	52,11
25	60	83,11	61,33
25	90	123,86	89,85
25	100	137,77	99,58
50	30	79,52	58,80
50	50	131,45	95,16
50	60	158,28	113,94
50	90	241,21	171,99
50	100	269,51	191,82
100	30	150,96	108,83
100	50	256,69	182,83
100	60	311,28	221,05
100	90	480,07	339,21
100	100	537,68	379,53

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Cimetidin**Gruppe: 1****Faktor: 0,5**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Brausetabletten, Oblongtabletten, Suspensionsbeutel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	20	11,86	11,20
200	50	13,84	12,17
200	100	17,23	13,85
400	20	12,88	11,69
400	50	16,39	13,44
400	100	22,28	16,40
800	10	12,59	11,55
800	15	13,59	12,04
800	20	14,61	12,55
800	30	16,66	13,59
800	50	20,84	15,67
800	60	22,91	16,70
800	100	31,00	20,75

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	5	15,45	13,46
200	10	21,00	16,81
200	25	38,40	27,24
400	5	20,40	16,45
1000	10	61,13	40,88

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clindamycin**Gruppe:****Faktor: 0,55**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
75	12	12,61	11,66
150	12	13,48	12,14
150	20	16,05	13,55
150	30	19,62	15,52
150	60	31,23	21,88
150	120	57,11	36,14
300	12	14,82	12,88
300	16	16,56	13,83
300	18	17,54	14,38
300	20	18,55	14,92
300	30	23,55	17,68
300	32	24,64	18,27
300	36	26,74	19,43
300	60	39,83	26,63
300	120	76,45	46,77
450	12	15,83	13,42
450	30	26,62	19,36
600	7	13,72	12,26
600	8	14,24	12,55
600	12	16,66	13,88
600	14	17,99	14,61
600	16	19,34	15,35
600	18	20,62	16,08
600	28	27,69	19,96
600	30	29,11	20,74

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	32	30,55	21,52
600	36	33,47	23,15
600	42	37,95	25,61

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clodronsäure**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
400	50	139,69	100,92
400	60	165,90	119,27
400	100	271,22	193,01
400	120	324,11	230,03
520	60	217,91	155,69
520	120	429,07	303,49
800	10	64,75	48,48
800	60	343,68	243,72
800	120	682,83	481,14

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clomifen

Gruppe:

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	10	21,32

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,075	20	12,66	11,79
0,075	30	13,61	12,38
0,075	50	15,48	13,48
0,075	100	19,88	16,14
0,1	50	16,01	13,79
0,15	20	13,26	12,15
0,15	30	14,43	12,86
0,15	50	16,81	14,27
0,15	100	22,42	17,66
0,3	20	13,99	12,59
0,3	50	18,66	15,40
0,3	100	25,80	19,68

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clonidin

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

festе orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Perlongetten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,25	20	13,63	12,53
0,25	50	18,16	15,47
0,25	100	25,45	20,22

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clonidin**Gruppe: 4****Faktor: 0,5**

Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augentropfen, Eindosispipetten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,625	10	13,32	11,92
0,625	30	19,33	14,91
1,25	10	13,38	11,95
1,25	15	14,89	12,69
1,25	30	19,55	15,02
1,25	60	28,83	19,67
2,5	30	19,77	15,14

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clotrimazol**Gruppe: 4A**

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Vaginalcreme, Vaginaltabletten, Vaginalcreme/Vaginaltabletten-Kombipackung,
Vaginalsuppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
350	1	13,86
600	1	14,22
800	1	14,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Wirkstärkeneinheit

800 = 20 g Creme 1% + 6 Tabl. à 100 mg oder 20 g Creme 1% + 3 Tabl. à 200 mg

Clozapin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	20	13,66	12,72
25	50	18,23	15,90
25	100	25,62	21,07
50	20	16,54	14,73
50	50	25,30	20,86
50	100	38,70	30,24
100	20	22,07	18,60
100	48	37,08	29,11
100	50	38,12	29,82
100	60	43,47	33,59
100	90	58,66	44,21
100	96	61,61	46,28
100	100	63,59	47,67
200	20	32,46	25,87
200	48	60,56	45,53
200	50	62,46	46,89
200	60	72,08	53,61
200	90	100,28	73,35
200	96	105,84	77,23
200	100	109,52	79,81

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Co-Trimoxazol**Gruppe: 1**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
120	20	11,27
480	10	11,25
480	20	11,98
480	30	12,73
480	50	14,18
960	10	11,54
960	20	12,55
960	30	13,58
960	50	15,72

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Co-Trimoxazol

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Saft, Sirup, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
48	100	12,55	11,95
96	100	14,41	13,23

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Cyclophosphamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

festе orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
46,8	50	29,08	23,50
50	50	30,35	24,40
50	100	48,97	37,43

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Cyproteron-Acetat**Gruppe:****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	15	16,36	14,60
10	45	28,01	22,76
50	20	25,82	21,22
50	50	47,54	36,44
50	100	82,25	60,73
100	20	30,67	24,62
100	50	59,31	44,66
100	100	105,01	76,66

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Dexamethason**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (≤ 2 mg)

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,5	20	12,63
0,5	50	15,03
0,5	100	18,64
1,5	20	15,16
1,5	50	20,49
1,5	100	28,24
2	20	16,18
2	50	22,75
2	100	32,12

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Dexamethason**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 4 mg)

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
4	20	23,79	19,80
4	50	44,46	34,26
4	100	78,72	58,25
8	10	21,24	18,03
8	20	32,48	25,88
8	50	66,29	49,55
8	100	122,58	88,95

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Dexamethason**Gruppe: 3**parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, niedrigdosiert (≤ 20 mg)

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
3	6	13,74
3	12	16,66
3,32	1	11,21
3,32	3	12,38
3,32	5	13,44
3,32	10	16,10
3,8	5	13,71
3,8	10	16,61
4	1	11,29
4	3	12,60
4	6	14,43
4	10	16,83
4	12	18,08
6	6	15,72
6	12	20,46
6,65	1	11,61
6,65	3	13,44
6,65	5	15,26
6,65	10	19,56

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Dexamethason**Gruppe: 4****Faktor: 0,7**parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, hochdosiert (≥ 40 mg)

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
33,23	1	27,43	22,35
83,06	1	50,08	38,20
83,07	1	50,08	38,20

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis Wirkstärke: reine Base

Diazepam**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
2	10	10,69
2	20	10,85
2	50	11,27
5	10	10,81
5	20	11,06
5	50	11,77
10	10	10,95
10	20	11,33
10	25	11,52
10	50	12,36

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diazepam

Gruppe: 2

Suppositorien

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10	5	12,11
10	10	13,71

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diazepam

Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

alkoholische wässrige Lösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10	5	12,07
10	10	13,45
10	25	17,61

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diazepam

Gruppe: 4

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

sonstige Lösungen, Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	10	22,78	19,09

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diclofenac**Gruppe: 1**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Dragees magensaftresistent, Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Tabletten, Tabletten magensaftresistent, Brausetabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	10	10,81
25	20	11,15
25	50	12,21
25	100	14,09
50	10	10,92
50	20	11,39
50	45	12,64
50	50	12,90
50	90	15,08
50	100	15,66
75	10	11,02
75	20	11,60
75	50	13,40
75	100	16,77
100	10	11,11
100	20	11,76
100	50	13,84
100	100	17,81

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diclofenac**Gruppe: 2**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
75	10	11,15
75	20	11,75
75	50	13,53
75	100	16,55
100	10	11,54
100	20	12,51
100	50	15,45
100	100	20,42
150	10	12,48
150	20	14,39
150	50	20,35
150	100	30,02

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diclofenac**Gruppe: 3**

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	10	11,14
25	50	13,79
50	10	11,59
50	30	13,85
50	50	16,35
100	10	12,39
100	30	16,48
100	50	20,86

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diclofenac

Gruppe: 4

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
75	1	10,92
75	30	16,98

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Digitoxin**Gruppe:**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,05	30	11,79
0,05	50	12,39
0,05	100	13,63
0,07	30	12,26
0,07	50	13,05
0,07	100	14,80
0,1	30	12,94
0,1	50	14,04
0,1	100	16,52

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Digoxin

Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,125	100	14,93
0,25	50	13,57
0,25	84	15,53
0,25	100	16,41

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Dihydroergotamin**Gruppe: 1****Faktor: 0,55**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	30	14,78	12,85
2	50	17,27	14,21
2	100	23,09	17,42
2,5	20	13,99	12,42
2,5	50	18,54	14,92
2,5	100	25,41	18,68
5	20	16,35	13,72
5	50	23,86	17,84
5	100	34,88	23,90

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Pastillen, Tabletten, Brause-, Filmtabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	25	14,05	12,98
1	30	14,73	13,46
1	50	17,28	15,24
1	60	18,60	16,17
1	100	23,38	19,50
1,5	30	16,40	14,61
1,5	50	20,00	17,15
1,5	100	28,35	22,99
2	30	17,98	15,73
2	50	22,44	18,87
2	100	32,86	26,14
2,5	20	16,64	14,80
2,5	50	24,91	20,59
2,5	60	27,45	22,37
2,5	100	37,12	29,13
4	100	49,31	37,68
4,5	30	25,05	20,68
4,5	50	33,36	26,50
4,5	60	37,35	29,30
4,5	100	53,06	40,29
5	50	35,33	27,88
5	100	56,72	42,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diltiazem

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
60	30	14,68	13,01
60	50	17,35	14,60
60	100	23,91	18,55

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
60	50	15,20	13,32
60	100	18,75	15,45
90	20	14,09	12,64
90	30	15,58	13,55
90	50	18,18	15,10
90	100	23,92	18,55
120	20	15,67	13,60
120	30	17,67	14,80
120	50	21,31	16,98
120	100	29,37	21,82
180	20	18,99	15,60
180	30	22,18	17,49
180	50	28,14	21,09
180	100	40,83	28,69
240	30	27,08	20,44
240	50	35,15	25,30
240	100	53,17	36,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Domperidon

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	20	14,01	12,95
10	50	19,79	17,01
10	100	29,52	23,82

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Doxorubicin**Gruppe:****Faktor: 0,7**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Set, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	1	39,50	30,81
10	5	150,88	108,77
10	6	178,14	127,84
20	1	67,93	50,68
20	6	339,33	240,67
50	1	150,44	108,46
50	5	681,33	480,08
50	6	811,70	571,34
100	1	284,97	202,62
100	5	1.326,33	931,59
150	1	417,54	295,44
200	1	548,85	387,35

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Doxycyclin**Gruppe:**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Tabs, Granulat, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	20	11,36
50	50	14,03
50	100	21,15
100	10	11,02
100	20	12,01
100	50	16,71
114,3	7	10,84
200	10	11,39
200	20	13,08
200	50	21,48

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Erythromycin**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Beutel, Granulat

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
500	10	13,15
500	20	15,78
500	24	16,77
500	30	18,46
500	50	23,68
650	14	15,78
1000	10	17,24
1000	12	18,67
1000	20	24,05
1300	14	24,06
1300	21	30,61

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Erythromycin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tropfen, Saft, Trockensaft, Suspension

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	60	12,73	12,05
40	80	13,30	12,46
40	100	13,88	12,88
40	120	14,47	13,28
40	150	15,39	13,93
40	200	16,70	14,85
80	50	14,73	13,46
80	100	18,34	15,99
80	120	19,71	16,95
160	50	20,23	17,31
160	75	24,40	20,22
160	150	35,46	27,99
240	75	32,64	26,00

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Erythromycin**Gruppe: 3**

lokale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Salbe, Gel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10	25	12,90
10	50	15,02
10	60	15,84
20	25	13,85
20	30	14,48
20	50	16,90
40	25	15,34
40	30	16,20
40	50	19,71

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Estradiol**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,76	21	12,57
0,76	28	13,03
0,76	63	15,17
0,76	84	16,23
0,968	20	12,90
0,968	60	15,95
0,968	100	18,55
0,97	20	12,91
0,97	60	15,96
0,97	100	18,56
1	28	13,65
1	84	17,73
1,53	21	14,08
1,53	28	14,97
1,53	30	15,23
1,53	60	18,47
1,53	63	18,77
1,53	84	20,68
1,53	90	21,21
1,53	100	22,06
1,936	20	14,68
1,936	60	20,12
1,936	100	24,61
1,94	20	14,68
1,94	60	20,12

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
1,94	100	24,63
2	28	16,07
2	30	16,34
2	60	20,37
2	84	23,17
2	100	25,00
3,06	10	14,09
3,06	30	18,85
3,06	60	24,45
3,06	100	30,70

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

transdermale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Matrix-Pflaster, Pflaster, T-Pflaster (Packungsgröße = Bedarf für X Tage)

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,025	21	14,28	12,78
0,025	28	15,39	13,42
0,025	63	20,00	16,20
0,025	84	22,47	17,68
0,025	91	23,30	18,18
0,038	21	15,27	13,35
0,038	28	16,48	14,09
0,038	63	22,15	17,48
0,038	84	25,34	19,40
0,038	91	26,30	19,98
0,05	21	15,93	13,76
0,05	28	17,36	14,61
0,05	63	23,92	18,55
0,05	84	27,44	20,66
0,05	91	28,52	21,32
0,05	112	31,73	23,23
0,075	21	17,12	14,47
0,075	28	18,99	15,60
0,075	63	26,89	20,34
0,075	84	31,06	22,84
0,075	91	32,42	23,65
0,075	112	36,28	25,98
0,1	21	18,22	15,14
0,1	28	20,25	16,35
0,1	63	29,32	21,79

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	84	34,11	24,66
0,1	91	35,65	25,59
0,1	112	40,17	28,30

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Estramustin**Gruppe:****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
140	30	62,39	46,84
140	40	77,96	57,73
140	50	93,17	68,37
140	100	166,01	119,36
280	30	111,73	81,37
280	50	171,76	123,38
280	90	286,05	203,38
280	100	313,84	222,83

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Estriol**Gruppe: 1****Faktor: 0,5**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	15,04	12,78
1	60	19,58	15,03
1	90	24,03	17,27
2	30	15,07	12,79
2	60	19,60	15,04
2	90	24,06	17,29
2	100	25,59	18,05

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Estriol**Gruppe: 2**

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Vaginalcreme, -gel, -ovula, -salbe, -suppositorien, Ovula, Vaginalcreme/-zäpfchen Kombipackung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,3	1	13,21
0,6	1	13,44
3,5	1	14,11
5	1	14,26
7,5	1	14,47
8	1	14,49
10	1	14,63
15,3	1	14,88
20	1	15,02
25	1	15,17
35	1	15,37
50	1	15,58

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Wirkstärkeneinheit

15,3 = 15 g Creme 0,1% + 10 Vaginalzäpfchen à 0,03 mg

20 = 15 g Creme 0,1% + 10 Vaginalzäpfchen à 0,5 mg

Ethambutol**Gruppe:****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	50	15,72	14,15
100	100	20,23	17,31
250	50	21,68	18,34
250	100	31,19	24,98
400	50	27,12	22,15
400	100	40,71	31,65
500	50	30,39	24,42
500	100	46,89	35,96

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Fentanyl

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

transdermale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Pflaster, Matrix-Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,0125	4	24,28	20,15
0,0125	5	27,77	22,60
0,0125	7	34,69	27,44
0,0125	9	41,75	32,37
0,0125	10	45,37	34,91
0,0125	14	59,32	44,67
0,0125	19	76,73	56,87
0,0125	20	80,22	59,31
0,025	4	36,03	28,37
0,025	5	42,59	32,96
0,025	7	55,54	42,03
0,025	9	68,40	51,03
0,025	10	74,84	55,53
0,025	14	100,53	73,52
0,025	19	132,64	96,00
0,025	20	139,08	100,50
0,0375	5	56,55	42,72
0,0375	10	102,52	74,91
0,0375	20	194,42	139,25
0,05	4	58,00	43,77
0,05	5	69,86	52,06
0,05	7	93,58	68,65
0,05	9	117,29	85,25
0,05	10	129,16	93,56
0,05	14	176,56	126,75

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	19	235,80	168,21
0,05	20	247,65	176,50
0,075	4	78,44	58,08
0,075	5	95,44	69,96
0,075	7	129,36	93,70
0,075	9	163,29	117,45
0,075	10	180,24	129,32
0,075	14	248,07	176,79
0,075	19	332,80	236,10
0,075	20	349,73	247,96
0,1	4	98,12	71,83
0,1	5	119,99	87,14
0,1	7	163,74	117,77
0,1	9	207,48	148,39
0,1	10	229,34	163,68
0,1	14	316,77	224,89
0,1	19	426,01	301,37
0,1	20	447,86	316,64
0,15	5	167,15	120,14
0,15	10	323,55	229,63
0,15	20	636,16	448,46

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
43,7	20	16,33	14,58
43,7	50	23,65	19,71
43,7	100	34,33	27,19
87,3	20	20,41	17,43
87,3	50	32,46	25,87
87,3	100	50,40	38,43

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Flunarizin

Gruppe:

Faktor: 0,65

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	20	15,39	13,69
5	30	17,61	15,10
5	50	21,87	17,89
5	100	32,00	24,47
10	20	20,09	16,73
10	30	24,45	19,58
10	50	32,58	24,86
10	100	51,84	37,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Fluorid Natriumsalz zur Osteoporosebehandlung**Gruppe:**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, magensaftresistente Dragees, magensaftresistente Retarddragees, Filmtabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	50	12,74
25	100	14,65
40	50	14,08
40	100	17,30
44,2	50	14,48
44,2	100	18,11

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Flutamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
250	21	16,24	14,53
250	30	19,15	16,55
250	84	36,84	28,93
250	100	42,38	32,82

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Folinsäure

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	1	16,34	14,58
15	1	19,18	16,58
15	5	55,32	41,88
30	1	27,14	22,16
30	5	94,81	69,52
50	1	37,01	29,06
50	5	144,83	104,53
50	10	279,59	198,86
100	1	60,84	45,74
100	5	263,23	187,40
100	10	516,72	364,85
150	1	83,37	61,51
150	5	376,22	266,51
200	1	105,22	76,79
200	4	390,64	276,59
200	5	485,91	343,29
200	10	962,83	677,13
300	1	147,61	106,47
300	5	698,53	492,12
300	10	1.388,73	975,26
350	1	168,28	120,94
400	1	188,71	135,24
400	5	904,85	636,54
500	1	228,91	163,39
500	2	448,04	316,78

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	5	1.106,63	777,80
800	1	345,77	245,20
800	5	1.697,55	1.195,19
900	1	383,78	271,80
900	5	1.893,55	1.336,70
1000	1	421,40	298,13
1000	5	2.087,62	1.476,83

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Furosemid**Gruppe: 1**

Tabletten (<= 80 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	50	11,64
40	20	11,45
40	25	11,67
40	30	11,88
40	50	12,74
40	98	14,72
40	100	14,82
80	20	12,40
80	50	15,01
80	100	19,34

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Furosemid

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

Tabletten (\geq 125 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	20	15,49	14,01
125	30	18,34	15,99
125	50	24,18	20,08
125	100	39,04	30,49
250	20	19,56	16,85
250	50	34,74	27,48
250	100	61,25	46,04
500	20	26,78	21,88
500	30	35,41	27,94
500	50	53,60	40,66
500	98	98,04	71,79
500	100	99,94	73,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Furosemid**Gruppe: 3**

Ampullen, Injektionslösungen (20 mg, 40 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	4	11,80
20	5	12,13
20	10	13,67
20	25	18,59
40	4	12,82
40	5	13,36

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Furosemid

Gruppe: 4

Faktor: 0,7

Ampullen, Infusionslösungen (250 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	4	26,56	21,75
250	5	30,58	24,56

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Furosemid**Gruppe: 5****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
30	20	13,45	12,57
30	50	18,04	15,77
30	100	25,69	21,12
60	20	16,60	14,78
60	50	26,08	21,41
60	100	41,19	32,00
120	20	23,24	19,42
120	50	42,03	32,57
120	100	72,67	54,03

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Furosemid + Spironolacton

Gruppe:

Faktor: 0,7

festе orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tablinen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
70	20	16,86	14,95
70	50	26,17	21,47
70	100	40,56	31,54
120	20	21,44	18,16
120	50	36,77	28,89
120	100	61,23	46,01

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Fusidinsäure**Gruppe: 1****Faktor: 0,5**

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Gel, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
19,18	5	12,20	11,35
19,18	15	15,76	13,14
19,18	30	21,32	15,90
19,18	100	47,74	29,12
20	5	12,26	11,38
20	15	15,96	13,23
20	30	21,75	16,12
20	100	49,22	29,87

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Fusidinsäure

Gruppe: 2

Faktor: 0,5

Gazen

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
29	5	14,21	12,36
29	10	18,28	14,40

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Gabapentin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Hartkapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	11,98	11,54
100	50	14,57	13,34
100	60	15,55	14,04
100	98	19,41	16,74
100	100	19,61	16,89
100	120	21,65	18,29
100	180	28,24	22,91
100	200	30,42	24,44
300	50	24,57	20,35
300	60	27,74	22,57
300	98	40,11	31,23
300	100	40,82	31,73
300	120	47,79	36,60
300	180	68,77	51,29
300	196	74,48	55,30
300	200	75,91	56,29
400	50	29,71	23,95
400	60	33,97	26,93
400	98	51,16	38,96
400	100	52,09	39,60
400	120	61,31	46,06
400	180	89,86	66,05
400	196	97,64	71,50
400	200	99,60	72,88
600	50	40,25	31,32

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
600	60	47,14	36,15
600	98	73,36	54,50
600	100	74,76	55,48
600	120	89,04	65,47
600	180	133,17	96,37
600	196	145,23	104,80
600	200	148,24	106,92
800	50	51,34	39,08
800	60	60,39	45,43
800	100	98,03	71,78
800	120	117,48	85,38
800	180	177,58	127,45
800	200	198,11	141,84

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	5	12,76	12,08
40	5	17,43	15,35
40	10	23,86	19,85
80	5	22,75	19,06
80	10	33,68	26,72
120	1	14,22	13,13
120	5	27,55	22,43
160	5	31,89	25,48

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Gentamicin**Gruppe: 2**

Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augensalbe, Augentropfen, Augensalbe/Augentropfen Kombipackung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
3	2,5	11,77
3	3	11,97
3	5	12,63
3	7,5	13,38
3	8	13,53
3	10	14,07

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Packungsgröße (PK):

PK 7,5 = 2,5 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

PK 8 = 3 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

PK 10 = 5 g Augensalbe + 5 ml Augentropfen

Gentamicin

Gruppe: 3

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Salbe, Puder

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
1	5	11,92
1	15	14,15
1	20	15,30
1	30	17,35
1	50	21,31
1	100	30,46

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glibenclamid**Gruppe: 1**Tabletten (≥ 1 mg bis $\leq 3,5$ mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
1	30	11,32
1	120	12,85
1,75	30	11,39
1,75	120	13,07
1,75	180	14,01
3,5	30	11,50
3,5	120	13,38
3,5	180	14,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glibenclamid

Gruppe: 2

Faktor: 0,5

Tabletten (5 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	30	13,47	12,00
5	100	18,05	14,27
5	120	19,19	14,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glyceroltrinitrat**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Zerbeißkapseln, Liquidum, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,2	60	13,78
0,2	100	15,73
0,4	100	15,93
0,8	20	11,85
0,8	30	12,45
0,8	60	14,03
0,8	100	16,14
1,2	60	14,10
1,2	100	16,26

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glyceroltrinitrat

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

transdermale therapeutische Systeme

verschreibungspflichtig

Pflaster, T-Pflaster

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	10	16,86	14,95
5	30	29,98	24,12
5	100	74,33	55,17
7,5	30	32,74	26,06
10	10	18,66	16,21
10	30	34,93	27,60
10	100	90,56	66,54

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glyceroltrinitrat

Gruppe: 4

Spray, Pumpspray

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,4	60	19,60
0,4	220	21,77
0,4	250	22,00
0,4	275	22,21
0,4	300	22,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Gold

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
0,87	30	44,03	33,96
0,87	50	65,06	48,69
0,87	60	75,40	55,92
0,87	90	105,98	77,34
0,87	100	116,04	84,38
0,87	120	136,04	98,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Griseofulvin

Gruppe:

Faktor: 0,7

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	50	22,93	19,19
125	100	34,99	27,64
500	28	32,97	26,24
500	30	34,51	27,30
500	50	50,13	38,25
500	100	87,73	64,56

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Haloperidol

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
1	20	10,92	10,72
1	50	11,42	10,96
1	100	12,19	11,34
2	20	11,33	10,91
2	30	11,69	11,09
2	50	12,34	11,41
2	100	13,82	12,16
4	20	12,13	11,32
4	50	14,09	12,28
4	100	17,23	13,85
5	20	12,53	11,53
5	50	15,05	12,79
5	100	19,03	14,78
10	20	14,52	12,51
10	30	16,29	13,40
10	50	19,73	15,10
10	100	27,55	19,03
12	20	15,39	12,95
12	50	21,52	16,02
20	20	18,73	14,61
20	50	28,94	19,73
20	100	44,23	27,36

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Haloperidol

Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	5	13,30

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Haloperidol**Gruppe: 3****Faktor: 0,7**

parenterale Darreichungsformen, mit Depotwirkung

verschreibungspflichtig

Depotampullen, Durchstechflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	1	17,40	15,33
50	3	33,97	26,93
50	5	51,68	39,33
100	1	25,97	21,32
100	5	99,45	72,77
150	1	34,77	27,49
150	5	150,08	108,19
500	1	103,86	75,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Heparin**Gruppe: 2****Faktor: 0,55**

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Fertigspritzen, Fertigspritze (Pen), Injektionslösung, Injektionslösung in Durchstechflasche, Injektionslösung im Set

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5000	5	16,60	13,85
5000	10	22,69	17,22
5000	20	34,40	23,65
5000	25	40,09	26,78
7500	10	26,29	19,18
7500	25	48,58	31,44
10000	25	55,81	35,41
12500	5	21,41	16,51
12500	10	31,96	22,30
12500	25	62,34	39,02
20000	5	25,25	18,61
20000	10	39,02	26,19
20000	25	79,31	48,35
25000	5	27,38	19,79
25000	10	43,40	28,58
25000	25	89,24	53,80
100000	5	49,81	32,13
200000	2	35,27	24,11
250000	5	78,85	48,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ibuprofen**Gruppe: 1A**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Granulat, Tabletten, Film-, Brause-, Kau-, Trinktabletten, Sirup, Suspension, Beutel, Lösung, Saft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
40	100	11,64
200	20	11,25
200	50	12,23
200	100	13,82
292,6	20	11,46
292,6	50	12,76
292,6	100	14,85
400	10	11,14
400	20	11,69
400	30	12,22
400	50	13,27
400	100	15,90
585,3	20	12,03
585,3	50	14,07
585,3	100	17,53
600	10	11,31
600	20	12,05
600	48	13,99
600	50	14,11
600	98	17,49
600	100	17,66
800	10	11,48
800	20	12,39
800	48	14,79
800	50	14,97

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
800	98	19,11
800	100	19,29

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ibuprofen**Gruppe: 2****Faktor: 0,55**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
400	20	12,32	11,50
400	50	14,80	12,86
400	100	18,99	15,18
800	20	12,58	11,65
800	48	15,33	13,16
800	50	15,52	13,26
800	98	20,13	15,79
800	100	20,30	15,89

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ibuprofen

Gruppe: 3A

Suppositorien

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
292,6	10	12,09
500	10	13,22
500	50	25,09
542,2	10	13,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Indapamid**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	20	17,06	15,09
2,5	30	20,13	17,24
2,5	45	24,54	20,34
2,5	50	25,94	21,31
2,5	60	28,67	23,22
2,5	90	36,56	28,74
2,5	100	39,10	30,52

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Indometacin**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, magensaftresistente Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Manteltabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	20	11,80
25	50	13,66
25	100	16,78
50	20	11,94
50	50	13,93
50	100	17,39

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Indometacin**Gruppe: 2****Faktor: 0,65**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	20	15,98	14,05
75	50	24,76	19,77
75	100	38,95	28,99

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Indometacin**Gruppe: 3****Faktor: 0,5**

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	11,76	11,14
50	30	14,08	12,28
50	50	16,48	13,48
100	10	13,07	11,78
100	30	18,14	14,32
100	50	23,11	16,81

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Isosorbiddinitrat**Gruppe: 1**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kaukapseln, Tabletten, Sublingualtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	50	12,32
5	60	12,53
5	98	13,35
5	100	13,40
10	60	13,22
10	98	14,32
10	100	14,39
20	50	13,70
20	60	14,13
20	98	15,72
20	100	15,79
40	30	13,48
40	50	14,84
40	60	15,46
40	98	17,54
40	100	17,65

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Isosorbiddinitrat

Gruppe: 2

Faktor: 0,55

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	12,07	11,35
20	30	12,64	11,69
20	50	13,70	12,25
20	60	14,18	12,53
20	98	16,03	13,54
20	100	16,12	13,60
40	20	13,14	11,95
40	30	14,09	12,47
40	50	15,98	13,49
40	60	16,83	13,98
40	98	19,98	15,72
40	100	20,12	15,79
60	50	18,00	14,63
60	60	19,25	15,32
60	98	23,40	17,59
60	100	23,61	17,71
80	30	16,64	13,86
80	50	19,86	15,66
80	60	21,30	16,45
80	98	26,57	19,35
80	100	26,83	19,48
100	50	21,55	16,58
100	100	29,74	21,07
120	20	16,55	13,82
120	30	18,99	15,18

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	50	23,24	17,49
120	60	25,31	18,65
120	98	32,17	22,42
120	100	32,51	22,61

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Isosorbidmononitrat

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Brausetabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	12,60	11,57
20	25	13,07	11,78
20	28	13,33	11,92
20	30	13,53	12,02
20	42	14,58	12,54
20	50	15,33	12,91
20	60	16,16	13,33
20	84	18,24	14,39
20	98	19,42	14,96
20	100	19,60	15,04
40	20	13,78	12,14
40	25	14,49	12,50
40	30	15,29	12,90
40	50	18,12	14,32
40	60	19,50	15,01
40	100	24,81	17,66
60	50	20,42	15,46
60	100	29,00	19,75

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Isosorbidmononitrat

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	14,36	12,99
40	28	15,87	14,01
40	30	16,23	14,22
40	42	18,50	15,70
40	50	19,94	16,64
40	60	21,67	17,77
40	84	26,03	20,59
40	98	28,39	22,13
40	100	28,73	22,35
50	20	14,82	13,30
50	30	16,86	14,63
50	50	20,96	17,30
50	60	22,96	18,59
50	100	30,65	23,61
60	20	15,26	13,59
60	28	16,99	14,72
60	30	17,46	15,02
60	42	20,17	16,78
60	50	21,86	17,87
60	60	24,11	19,35
60	84	29,18	22,63
60	98	32,03	24,49
60	100	32,43	24,75
100	20	16,49	14,40
100	50	25,09	19,98

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	100	38,15	28,48

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Isotretinoin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Weichkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	18,84	16,33
10	20	20,50	17,49
10	30	25,28	20,84
10	50	34,16	27,06
10	60	38,50	30,10
10	90	51,55	39,23
10	100	55,70	42,15
20	20	28,21	22,90
20	30	36,22	28,51
20	50	52,09	39,60
20	60	59,68	44,92
20	90	81,93	60,51
20	100	89,20	65,59
40	20	41,46	32,17
40	30	55,70	42,15
40	50	82,87	61,17
40	60	96,10	70,42
40	100	147,51	106,42

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Lamotrigin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Trinktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2	30	10,54	10,53
5	42	10,71	10,63
5	50	10,77	10,69
5	100	11,22	11,00
5	200	12,45	11,85
25	10	10,63	10,59
25	42	11,66	11,31
25	50	12,00	11,55
25	100	14,61	13,38
25	200	22,29	18,75
50	10	10,81	10,72
50	42	12,96	12,22
50	50	13,67	12,73
50	98	19,37	16,70
50	100	19,64	16,90
50	196	35,15	27,76
50	200	35,90	28,29
100	50	17,48	15,39
100	100	30,25	24,32
100	196	63,33	47,48
100	200	64,93	48,60
200	50	25,86	21,25
200	100	52,81	40,13
200	196	122,62	88,99
200	200	125,99	91,33

Wirkstärke

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Levodopa + Benserazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
62,5	20	12,48	11,88
62,5	50	15,28	13,84
62,5	60	16,15	14,46
62,5	98	19,71	16,95
62,5	100	19,86	17,05
62,5	200	28,71	23,25
125	20	14,10	13,02
125	30	15,90	14,28
125	50	19,44	16,77
125	60	21,10	17,91
125	98	27,58	22,46
125	100	27,92	22,69
125	120	31,14	24,94
125	196	43,39	33,51
125	200	44,05	34,00
250	20	17,31	15,27
250	50	27,14	22,16
250	98	41,84	32,44
250	100	42,47	32,88
250	200	71,77	53,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Levodopa + Benserazid**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	20	17,17	15,18
125	30	20,54	17,53
125	50	27,13	22,15
125	60	30,29	24,36
125	100	42,92	33,21
125	120	49,17	37,56

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 4:1

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	30	13,01	12,25
125	60	15,68	14,13
125	98	19,23	16,61
125	100	19,41	16,74
125	120	21,21	17,99
125	180	26,89	21,98
125	200	28,73	23,25
250	30	14,97	13,64
250	60	19,80	17,01
250	100	26,33	21,59
250	120	29,54	23,82
250	180	39,13	30,55
250	200	42,52	32,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Levodopa + Carbidopa**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, im Verhältnis 10:1

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
275	30	18,12	15,83
275	60	25,94	21,31
275	98	35,50	28,01
275	100	36,01	28,35
275	200	61,29	46,05

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Levodopa + Carbidopa

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend, im Verhältnis 4:1

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
125	30	18,97	16,43
125	60	27,42	22,35
125	98	37,75	29,58
125	100	38,28	29,95
125	120	43,96	33,92
125	180	60,17	45,27
125	196	64,44	48,27
125	200	65,52	49,00
250	30	26,54	21,73
250	60	42,14	32,63
250	98	61,64	46,30
250	100	62,67	47,01
250	120	72,78	54,10
250	180	102,86	75,15
250	200	112,81	82,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Levothyroxin-Natrium**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,025	50	11,80
0,025	98	12,55
0,025	100	12,58
0,05	50	12,47
0,05	98	13,59
0,05	100	13,63
0,075	50	12,98
0,075	98	14,42
0,075	100	14,47
0,088	50	13,24
0,088	100	14,92
0,1	50	13,44
0,1	98	15,23
0,1	100	15,30
0,112	50	13,65
0,112	100	15,62
0,125	50	13,84
0,125	98	15,87
0,125	100	15,96
0,137	50	14,04
0,137	100	16,24
0,15	50	14,22
0,15	98	16,49
0,15	100	16,56
0,175	50	14,61

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,175	98	17,08
0,175	100	17,18
0,2	50	14,99
0,2	98	17,68
0,2	100	17,78

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Lithium**Gruppe:****Faktor: 0,65**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10,8	50	17,87	15,30
10,8	100	27,29	21,41
12	50	17,91	15,33
12	100	27,36	21,46
12,2	50	17,91	15,33
12,2	100	27,37	21,47

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Loperamid**Gruppe: 1A**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Plättchen, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Täfelchen, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,2	100	13,14
1	10	11,61
1	20	12,46
2	10	12,21
2	20	13,47
2	50	16,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Lorazepam**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Expidettäfelchen, Tabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,5	20	12,01
0,5	50	13,59
1	10	11,82
1	20	12,79
1	40	14,46
1	50	15,30
2	20	13,99
2	50	17,95
2,5	10	12,83
2,5	20	14,52
2,5	40	17,64
2,5	50	19,11

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Maprotilin**Gruppe: 1****Faktor: 0,55**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	11,06	10,82
10	50	11,78	11,21
10	100	12,89	11,80
25	20	11,97	11,31
25	50	13,80	12,33
25	100	16,78	13,96
50	20	13,47	12,14
50	50	17,49	14,36
50	100	23,86	17,84
75	20	15,16	13,04
75	50	21,32	16,46
75	100	30,94	21,74

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Maprotilin

Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
25	5	14,15
25	10	18,15

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
124,4	20	15,93	14,29
124,4	50	23,84	19,84
124,4	100	36,21	28,50
184,3	50	31,02	24,87
184,3	90	46,48	35,69
184,3	100	50,22	38,29
184,4	50	31,04	24,88
184,4	90	46,49	35,70
184,4	100	50,23	38,31

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Medroxyprogesteron**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

Tabletten, Oralsuspension (100 - 500 mg)

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	100	118,44	86,06
250	20	64,78	48,50
250	40	115,18	83,78
250	50	139,81	101,03
250	60	164,18	118,07
250	100	259,81	185,02
500	20	112,79	82,10
500	30	160,65	115,60
500	50	254,10	181,02
500	60	300,01	213,15
500	100	480,15	339,26

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Menotropin

Gruppe:

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	5	89,20	65,59
75	10	155,35	111,90

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

magensaftresistente Tabletten, Retardtabletten, magensaftresistente Retardtabletten, Retardgranulat
Beutel

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	120	43,15	33,36
250	400	115,41	83,94
400	50	30,99	24,85
400	100	50,97	38,83
400	300	127,68	92,52
500	50	35,14	27,75
500	100	59,17	44,58
500	300	151,43	109,16
1000	50	54,66	41,41
1000	100	96,88	70,96
1000	150	138,39	100,02
1200	60	71,77	53,38
1200	120	130,33	94,38
1500	35	54,24	41,11
1500	70	96,06	70,39
1500	100	131,32	95,07
2000	60	104,01	75,95
2000	120	193,36	138,49

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Mesalazin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
250	10	20,31	17,37
250	30	38,32	29,99
250	120	112,63	81,99
500	10	30,88	24,76
500	30	67,72	50,55
500	120	218,58	156,16
1000	10	52,41	39,84
1000	30	127,07	92,11
1000	90	334,81	237,52

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Mesalazin**Gruppe: 3****Faktor: 0,7**

sonstige rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Klysmen, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	7	42,19	32,67
2000	7	53,32	40,47
2000	21	133,66	96,71
4000	7	68,16	50,87
4000	21	176,32	126,57

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metamizol**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Lösung, Sirup, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
443,08	10	11,44
443,08	20	12,10
443,08	30	12,66
443,08	50	13,70
443,08	100	16,04

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metamizol**Gruppe: 2**

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
265,7	5	11,71
265,7	10	12,74
265,7	30	16,60
265,85	5	11,71
265,85	10	12,74
265,85	30	16,60
885,68	10	13,53
885,68	30	18,98
886,16	10	13,53
886,16	30	18,98

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metamizol**Gruppe: 3**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
885,68	5	12,46
885,68	10	13,88
885,68	20	16,54
886,16	5	12,46
886,16	10	13,89
886,16	20	16,54
934,06	10	14,01
2214,19	4	13,21
2214,19	5	13,73
2214,19	10	16,23
2214,19	20	20,74
2215,41	4	13,21
2215,41	5	13,73
2215,41	10	16,24
2215,41	20	20,74

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metformin**Gruppe:**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
500	28	11,04
500	30	11,11
500	118	13,58
500	120	13,63
500	180	15,70
500	195	16,21
500	200	16,40
850	28	11,25
850	30	11,31
850	118	14,65
850	120	14,77
850	180	17,56
850	195	18,34
1000	28	11,31
1000	30	11,36
1000	118	15,10
1000	120	15,22
1000	180	18,29
1000	195	19,15
1000	200	19,41

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	10	12,57	11,96
2,5	30	17,42	15,35
5	10	14,84	13,54
5	30	25,23	20,81
7,5	10	17,22	15,21
7,5	12	18,81	16,33
7,5	24	28,19	22,88
7,5	30	32,93	26,20
10	10	19,74	16,97
10	12	21,72	18,35
10	24	34,34	27,20
10	30	40,81	31,71
15	10	24,81	20,52
15	30	56,97	43,03

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Methyldopa**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	100	23,29	19,44
250	50	20,43	17,45
250	100	30,12	24,23
500	100	40,36	31,40

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Methylergometrin

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Liquidum, Lösung, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,125	20	12,84
0,24	10	15,07
0,25	10	15,29

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Methylphenidat**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
4,3	20	12,74
4,3	50	17,70
8,7	20	15,40
8,7	30	18,78
8,7	50	26,37
8,7	60	30,38
8,7	100	48,17
15,6	30	26,32
17,3	20	21,03
17,3	30	28,19
17,3	50	44,03
17,3	60	52,53
17,3	100	89,42
23,3	30	34,88
26	30	37,91
26	50	62,50
26	60	75,61
31,1	30	44,05
34,6	30	48,15
34,6	50	81,21
46,7	30	62,46

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metoclopramid**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lösung, Tropfen, Saft

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
3,6	20	11,02
3,6	30	11,28
3,6	50	11,77
3,6	100	12,97
4	30	11,33
4	100	13,16
5	30	11,46
5	100	13,58
5,1	15	11,00
5,1	30	11,46
5,1	100	13,61
8,9	20	11,45
8,9	50	12,80
8,9	100	15,07
10	20	11,54
10	50	12,98

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metoclopramid**Gruppe: 2****Faktor: 0,5**

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
13,4	20	14,11	12,32
13,4	50	19,71	15,09
13,4	100	28,74	19,62
25,4	10	12,46	11,48
25,4	20	14,28	12,40
25,4	50	20,15	15,33
25,4	100	29,62	20,06
26,7	20	14,32	12,41
26,7	50	20,18	15,34
26,7	100	29,68	20,10
26,8	20	14,32	12,41
26,8	50	20,18	15,34
26,8	100	29,70	20,11

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metoclopramid**Gruppe: 3**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
8,5	5	11,80
8,9	5	11,84
8,9	10	13,21
42,3	5	14,68
42,31	5	14,68
44,6	5	14,89

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metoprolol + Hydrochlorothiazid**Gruppe: 1****Faktor: 0,6**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
112,5	20	12,19	11,52
112,5	30	13,45	12,26
112,5	50	16,62	14,17
112,5	60	18,56	15,34
112,5	98	26,70	20,22
112,5	100	27,17	20,50

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metronidazol**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
250	10	13,88
250	12	14,21
250	20	15,43
250	24	15,92
400	10	14,70
400	14	15,55
400	20	16,56
400	21	16,70
400	30	18,09
500	10	15,20
500	14	16,08
500	20	17,22

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metronidazol**Gruppe: 2**

vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ovula, Vaginalkapseln, Vaginaltabletten, Vaginalsuppositorien, Tabletten-/Vaginalkapseln-Kombipackung, Filmtabletten-/Vaginaltabletten-Kombipackung, Filmtabletten-/Vaginalzäpfchen-Kombipackung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
600	1	12,42
2000	1	13,72
3600	1	14,68

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Metronidazol

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
500	1	20,46	17,47
500	10	70,39	52,42
500	20	112,42	81,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Midodrin

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,19	20	15,01	13,66
2,19	30	17,98	15,73
2,19	50	24,72	20,46
2,19	100	43,49	33,61
8,75	20	22,66	19,00
8,75	25	26,61	21,78
8,75	30	30,55	24,53

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Minocyclin

Gruppe:

Faktor: 0,6

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Retardkapseln, Tabletten, Filmtabletten, Sirup

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	20	14,66	12,99
50	50	20,66	16,59
50	100	30,15	22,29
100	10	16,17	13,89
100	20	21,59	17,15
100	30	26,93	20,36
100	50	36,87	26,31
100	100	61,04	40,82

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Mirtazapin**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Schmelztabletten, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
15	6	11,04
15	10	11,54
15	18	12,60
15	20	12,90
15	30	14,42
15	48	17,66
15	49	17,85
15	50	18,06
15	66	21,17
15	96	27,58
15	98	28,01
15	100	28,45
30	6	11,72
30	10	12,78
30	14	13,91
30	18	15,24
30	20	15,87
30	30	19,54
30	48	26,73
30	49	27,13
30	50	27,55
30	96	48,34
30	98	49,30
30	100	50,24
45	6	12,45

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
45	10	14,09
45	18	18,16
45	20	19,28
45	30	25,06
45	48	36,21
45	49	36,87
45	50	37,50
45	96	70,44
45	98	71,92
45	100	73,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	20	20,44	17,46
150	50	34,21	27,10
150	100	56,03	42,36
300	20	28,35	22,99
300	50	52,63	39,98
300	100	90,65	66,60

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	13,34	12,20
1	60	15,79	13,67
1	100	18,90	15,53
2	30	14,04	12,61
2	50	16,12	13,86
2	60	17,06	14,45
2	100	20,91	16,74
4	30	14,97	13,19
4	50	17,53	14,72
4	60	18,85	15,49
4	100	23,55	18,31

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Molsidomin**Gruppe: 2****Faktor: 0,5**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8	28	12,04	11,27
8	30	12,14	11,32
8	50	13,26	11,86
8	56	13,60	12,05
8	60	13,82	12,16
8	98	16,09	13,29
8	100	16,20	13,35
16	50	16,17	13,34

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Morphin**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardgranulat

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
7,5	20	15,99	14,35
7,5	50	24,81	20,52
7,5	100	39,13	30,55
7,6	20	16,04	14,39
7,6	50	24,97	20,62
7,6	100	39,42	30,75
15	20	20,23	17,31
15	50	35,25	27,81
15	100	60,39	45,43
22,6	20	24,12	20,04
22,6	50	45,01	34,64
22,6	100	79,43	58,74
22,8	20	24,23	20,11
22,8	50	45,24	34,83
22,8	100	79,91	59,08
37,6	50	62,01	46,56
37,6	100	113,45	82,57
45,1	20	34,09	27,01
45,1	50	69,97	52,13
45,1	100	129,32	93,68
45,6	20	34,30	27,17
45,6	50	70,48	52,50
45,6	100	130,35	94,39
75,2	20	46,14	35,44
75,2	50	99,48	72,79

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75,2	100	188,27	134,95
75,9	20	46,40	35,64
75,9	50	100,13	73,24
75,9	100	189,57	135,85
90,3	20	51,68	39,33
90,3	50	113,29	82,44
90,3	100	215,85	154,24
150,4	20	72,04	53,59
150,4	50	164,15	118,05
150,4	100	317,48	225,39
151,8	20	72,49	53,90
151,8	50	165,28	118,83
151,8	100	319,73	226,96

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	28	13,70	12,74
0,2	30	13,93	12,90
0,2	50	16,33	14,58
0,2	98	22,17	18,66
0,2	100	22,42	18,85
0,3	28	14,72	13,45
0,3	30	15,05	13,70
0,3	50	18,23	15,90
0,3	98	25,94	21,31
0,3	100	26,25	21,52
0,4	28	15,66	14,11
0,4	30	16,03	14,38
0,4	50	19,88	17,06
0,4	98	29,11	23,51
0,4	100	29,49	23,79

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Naftidrofuryl

Gruppe: 1

Faktor: 0,65

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	13,97	12,76
100	30	15,55	13,78
100	50	18,59	15,76
100	100	25,63	20,34
200	20	15,86	13,99
200	30	18,30	15,59
200	50	22,85	18,53
200	100	33,38	25,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	25	13,45	12,57
5	30	14,01	12,95
5	50	16,35	14,59
5	60	17,55	15,43
5	100	22,21	18,68
10	25	15,65	14,10
10	30	16,62	14,80
10	50	20,75	17,68
10	60	22,78	19,09
10	100	30,75	24,67
10	120	34,61	27,37
15	30	19,09	16,52
15	60	27,47	22,37
15	100	38,14	29,83
30	30	25,39	20,93
30	60	39,37	30,70
30	100	57,95	43,72
30	120	66,99	50,05

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nifedipin**Gruppe: 1**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, K-Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	20	12,11
5	25	12,34
5	30	12,57
5	42	13,07
5	50	13,38
5	84	14,54
5	100	15,07
10	20	12,95
10	30	13,67
10	42	14,46
10	50	14,99
10	84	16,78
10	100	17,62
20	30	15,48
20	50	17,47
20	100	21,56

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nifedipin**Gruppe: 2**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, SL-Retardkapseln, SL-Tabletten, Manteltabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10	20	12,23
10	30	12,95
10	50	14,22
10	100	17,34
20	20	13,21
20	30	14,27
20	42	15,62
20	50	16,42
20	98	21,09
20	100	21,25
30	28	15,23
30	30	15,49
30	42	17,14
30	50	18,28
30	98	24,37
30	100	24,61
40	20	14,73
40	30	16,49
40	50	19,87
40	100	27,44
60	28	17,91
60	30	18,40
60	42	20,98
60	50	22,68
60	98	31,96

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
60	100	32,33

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nifedipin

Gruppe: 3

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen, Tropflösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	30	15,86
20	60	21,15
20	90	26,41
20	100	28,07

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nifedipin + Mefrusid

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
32,5	30	34,43	27,24
32,5	50	49,34	37,69
32,5	100	84,49	62,30

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
30	30	22,62	18,98
30	50	31,26	25,03
30	60	35,52	28,02
30	100	53,17	40,36
30	120	61,94	46,51

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nitrazepam

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	10	11,72
5	20	12,21
10	10	12,51
10	20	13,29

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nitrofurantoin**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, überzogene Tabletten, Tropfen zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	50	15,27
50	20	14,05
50	28	14,85
50	50	16,55
50	84	18,77
50	100	19,61
100	30	15,96
100	50	17,86
100	100	21,42

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Nitrofurantoin

Gruppe: 2

festе orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
100	20	12,46
100	50	15,55

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Norethisteron**Gruppe:**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
1	12	11,27
1	36	12,58
1	90	15,40
5	12	12,65
5	20	13,93
5	50	18,75
5	60	20,24
10	30	18,58

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Oxazepam**Gruppe:**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10	10	11,19
10	20	11,59
10	50	12,51
15	10	11,38
15	20	11,92
15	50	13,13
20	20	12,20
20	50	13,65
50	20	13,61
50	50	16,39

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Oxybutynin

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
2,5	30	15,37	13,91
2,5	50	19,02	16,47
2,5	100	28,38	23,01
5	20	13,79	12,82
5	25	14,72	13,45
5	30	15,67	14,11
5	50	19,55	16,84
5	90	27,52	22,42
5	100	29,50	23,80
10	30	16,01	14,36
10	90	28,58	23,17
15	30	16,18	14,48
15	90	29,24	23,61

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Paracetamol**Gruppe: 1A**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Granulat, Pulver zum Einnehmen, Tropfen/Lösung zum Einnehmen, Sirup (z. B. Beutel)

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
500	30	11,44
500	50	12,07
1000	18	11,64
1000	45	13,33

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Pentaerythryltetranitrat**Gruppe:****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	50	17,30	15,27
40	100	24,56	20,34
50	30	15,40	13,95
50	60	20,55	17,54
50	100	27,52	22,42
80	30	17,90	15,68
80	50	23,07	19,31
80	60	25,73	21,17
80	100	35,84	28,25

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	50	14,27	12,77
100	100	17,75	14,85
200	50	16,12	13,86
200	100	21,15	16,89
400	20	14,02	12,60
400	30	15,67	13,60
400	50	18,84	15,48
400	100	26,17	19,90
600	20	14,95	13,17
600	30	16,93	14,36
600	50	20,85	16,70
600	100	29,95	22,17

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Pentoxifyllin**Gruppe: 2**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Infusionsampullen, Injektionslösung, Infusionsflaschen, Infusionslösung

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
100	5	14,54
100	10	18,64
100	25	30,40
300	5	20,60
300	10	30,40

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Phenoxymethylpenicillin**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
600000	10	11,09
600000	30	11,98
1000000	10	11,45
1000000	12	11,61
1000000	20	12,20
1000000	24	12,48
1000000	30	12,89
1200000	10	11,64
1200000	20	12,51
1200000	30	13,32
1200000	100	18,52
1500000	10	11,88
1500000	12	12,11
1500000	20	12,97
1500000	24	13,38
1500000	30	13,97

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Phenoxymethylpenicillin

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Granulat, Lösung, Pulver, Saft, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50000	75	13,19	12,38
60000	75	13,38	12,52
60000	100	14,08	12,99
60000	150	15,47	13,99
60000	200	16,67	14,83
80000	100	14,52	13,32
80000	200	17,48	15,39
100000	75	14,01	12,95
100000	100	14,95	13,61
100000	150	16,56	14,76
100000	200	18,18	15,87
100000	250	19,67	16,92
100000	300	21,02	17,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Phenytoin

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
91,98	100	14,35
100	50	12,85
100	100	14,73
100	200	18,25

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Pilocarpin**Gruppe: 1**

Augentropfen auf wässriger Basis, Eindosispipetten

verschreibungspflichtig

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
2,13	24	14,05
3,835	10	12,33
3,84	10	12,33
4,26	10	12,34
4,26	30	15,33
7,67	10	12,48
7,67	30	15,72
7,68	10	12,48
7,68	30	15,72
8,51	10	12,51
8,51	30	15,79
8,51	60	20,29
15,34	10	12,66
15,34	30	16,20
15,35	10	12,66
15,35	30	16,20
17,02	10	12,73
17,02	30	16,27
17,02	60	21,22
23,01	10	12,80
23,03	10	12,80
25,53	10	12,83

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Pilocarpin**Gruppe: 2**

ophthalmologische Zubereitungen mit verlängerter Kontaktzeit am Auge

verschreibungspflichtig

Augentropfen auf öliger Basis, Augensalben auf öliger bzw. fettiger Basis, Augengele auf wässriger Basis

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
17,02	5	12,03
20	10	14,09
20	30	21,87

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Pindolol**Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropflösung, Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	100	19,46	16,33
5	25	15,37	13,67
5	30	16,21	14,21
5	50	19,71	16,48
5	100	27,79	21,74
15	50	36,32	27,29
15	100	58,51	41,70
20	100	73,08	51,18

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Beutel, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Granulat, Liquidum, Lösung, Trinkampullen

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
333	75	15,04	13,23
333	100	16,48	14,09
333	150	19,42	15,85
333	200	22,18	17,49
333	300	27,81	20,90
400	30	12,65	11,79
400	50	13,98	12,58
400	100	17,34	14,60
800	20	12,91	11,96
800	30	14,02	12,60
800	50	16,29	13,98
800	60	17,43	14,65
800	90	20,79	16,66
800	100	21,86	17,31
800	120	24,12	18,67
1200	20	13,71	12,42
1200	28	14,97	13,19
1200	30	15,30	13,38
1200	50	18,39	15,23
1200	56	19,31	15,78
1200	60	19,88	16,14
1200	90	24,40	18,84
1200	100	25,87	19,73
1200	112	27,57	20,74
1200	120	28,71	21,43

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1600	60	22,00	17,40
1600	100	29,31	21,79
2400	60	26,06	19,84
2400	100	35,52	25,51

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Piracetam**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen, Infusionsflaschen, Infusionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	10	16,61	14,79
1000	12	17,83	15,64
3000	4	18,21	15,89
3000	5	20,03	17,17
3000	12	32,18	25,68
3000	20	45,47	34,97
12000	5	47,50	36,41
12000	10	80,40	59,43

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	20	13,67	12,73
1	50	17,28	15,24
1	60	18,45	16,07
1	100	22,46	18,87
2	20	15,92	14,28
2	50	21,92	18,50
2	100	30,55	24,53
5	20	21,31	18,08
5	50	33,09	26,32
5	60	36,59	28,77
5	100	49,81	38,02

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prednisolon**Gruppe: 1**orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (≤ 20 mg)

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
1	20	10,88
1	50	11,32
1	100	11,98
2	20	11,09
2	50	11,78
2	100	12,79
5	20	11,57
5	30	11,98
5	50	12,78
5	100	14,61
10	20	12,13
10	50	14,03
10	100	16,99
20	10	11,92
20	20	13,02
20	50	16,10
20	100	20,80

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prednisolon

Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 50 mg)

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	10	14,38
50	50	30,62

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prednisolon**Gruppe: 4****Faktor: 0,6**parenterale Darreichungsformen, wasserlöslich, niedrigdosiert (≤ 100 mg)

verschreibungspflichtig

Ampullen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
7,47	3	12,39	11,63
7,83	1	11,14	10,88
7,83	3	12,47	11,69
7,83	6	14,54	12,92
7,83	12	19,08	15,65
18,68	3	15,07	13,24
19,57	1	12,02	11,40
19,57	3	15,30	13,38
19,57	6	20,55	16,53
19,57	12	31,31	22,99
25	1	12,41	11,65
25	3	16,56	14,14
25	10	32,25	23,56
37,35	1	13,30	12,17
37,35	3	19,60	15,96
37,36	1	13,30	12,17
37,36	3	19,60	15,96
39,13	1	13,41	12,25
39,13	3	20,02	16,21
39,13	6	30,19	22,31
39,14	1	13,41	12,25
39,14	3	20,02	16,21
39,14	6	30,20	22,31
40	6	30,61	22,57
40	12	51,78	35,27

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
74,7	1	16,04	13,82
74,7	3	28,37	21,22
78,27	1	16,28	13,98
78,27	3	29,18	21,71
78,27	6	48,81	33,49
78,27	12	88,39	57,23

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis Wirkstärke: reine Base

Prednisolon**Gruppe: 6**

parenterale Darreichungsformen mit Depotwirkung

verschreibungspflichtig

Depotampullen, Depotinjektionsflaschen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
8,96	1	11,11
8,96	5	12,90
8,96	10	14,89
22,39	1	11,58
22,39	5	14,82
22,39	10	18,55
44,78	1	12,15
44,78	5	17,28
44,78	10	23,07
223,89	1	15,16
223,89	10	45,58
223,91	1	15,16

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Umrechnungsbasis Wirkstärke: reine Base

Prednison**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (≤ 20 mg)

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
1	20	10,84
1	50	11,25
1	100	11,88
5	20	11,77
5	30	12,33
5	50	13,36
5	100	15,92
20	10	12,69
20	20	14,59
20	50	20,09
20	100	28,46

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prednison

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 50 mg)

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	22,37	18,80
50	20	33,88	26,87
50	50	67,24	50,22

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Primidon**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Saft, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	250	19,85	17,04
50	250	23,65	19,71
250	50	16,45	14,65
250	100	22,25	18,73
250	200	33,46	26,57

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Promethazin**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Sirup, Lösung, Tropfen, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
8,86	20	11,36
8,86	50	12,44
8,86	100	14,01
17,73	30	12,33
17,73	50	13,33
20	30	12,45
20	50	13,49
20	100	16,10
22,16	20	11,97
22,16	50	13,69
22,16	100	16,43
44,32	20	12,63
44,32	50	15,29
44,32	100	19,40
66,48	20	13,16
66,48	50	16,48
66,48	100	21,61
88,64	20	13,63
88,64	50	17,58
88,64	100	23,66
100	30	15,33
100	50	18,12

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Promethazin

Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
44,25	10	15,40
44,32	10	15,41
50	5	13,21

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	500	14,09	12,64
150	20	13,15	12,08
150	50	16,66	14,20
150	100	22,35	17,61
300	20	15,74	13,65
300	50	22,85	17,90
300	100	33,76	24,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Propranolol**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10	20	11,80
10	25	12,05
10	30	12,26
10	50	13,08
10	100	14,95
20	50	13,98
20	100	16,48
25	30	13,13
25	50	14,32
25	100	17,08
40	20	12,84
40	25	13,27
40	30	13,67
40	50	15,27
40	100	18,67
80	20	13,64
80	50	16,89
80	100	21,44
100	30	15,27
100	50	17,56
100	100	22,60

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Propranolol**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
80	50	20,31	17,37
80	100	29,18	23,57
160	50	24,30	20,16
160	100	36,32	28,57

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Pyrazinamid

Gruppe:

Faktor: 0,7

festе orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	50	27,50	22,41
500	100	42,13	32,63

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Retinol**Gruppe: 1A**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Emulsion, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
10000	30	10,94
10000	100	11,86
30000	20	11,40
30000	100	14,65
54900	30	12,94
54900	50	14,46

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Rifampicin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Sirup, Trockensaft

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	60	20,42	17,45
150	10	19,72	16,95
150	50	53,98	40,94
150	100	94,27	69,14
300	10	26,91	21,99
300	50	86,48	63,69
300	100	156,90	112,98
450	30	75,46	55,97
450	100	213,45	152,56
600	10	39,17	30,57
600	30	92,39	67,82
600	100	266,36	189,60

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Rifampicin

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Injektionsflaschen, Injektionslösungen, Trockensubstanz

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
300	1	16,35	14,02
600	1	20,50	16,51

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ropinirol**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmdoubletten, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,25	12	13,38
0,25	21	15,45
0,25	28	16,99
0,25	42	20,18
0,25	84	29,26
0,25	100	32,55
0,5	21	20,28
0,5	28	23,41
0,5	42	29,46
0,5	84	46,87
0,5	100	53,26
0,5	168	79,65
1	21	29,68
1	28	35,51
1	42	47,28
1	84	80,40
1	100	92,67
1	168	143,36
2	21	47,70
2	28	59,05
2	42	81,17
2	84	144,83
2	98	165,45
2	100	168,37
2	168	265,80

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
3	21	64,97
3	28	81,61
3	42	114,06
3	84	207,32
3	100	241,81
3	168	384,58
4	21	81,94
4	28	103,76
4	42	146,29
4	84	268,59
4	100	313,85
4	168	501,05
5	84	329,00
8	84	506,43

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Selegilin**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	30	23,48	19,59
5	60	36,99	29,04
5	100	55,47	41,97
10	30	37,64	29,49
10	60	65,93	49,30
10	100	103,70	75,74

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Sertralin**Gruppe: 1**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
20	60	19,99
50	10	13,40
50	20	16,35
50	30	19,41
50	48	24,82
50	50	25,42
50	60	28,31
50	90	36,94
50	98	39,21
50	100	39,79
100	10	15,24
100	20	20,04
100	30	24,89
100	48	33,27
100	50	34,19
100	60	38,77
100	90	52,84
100	98	56,50
100	100	57,39

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Sotalol**Gruppe:****Faktor: 0,6**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
40	20	12,21	11,54
40	50	14,89	13,14
40	100	19,66	15,99
80	20	12,98	12,00
80	25	13,63	12,38
80	30	14,24	12,76
80	50	16,96	14,39
80	100	23,99	18,59
120	20	13,61	12,38
120	50	18,73	15,43
120	100	27,37	20,62
160	20	14,14	12,67
160	25	15,17	13,29
160	30	16,12	13,86
160	50	20,13	16,27
160	100	30,21	22,32
240	20	15,14	13,28
240	50	22,56	17,73
240	100	35,06	25,24

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Spironolacton

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
25	50	14,09	13,01
25	100	17,64	15,48
50	20	13,41	12,54
50	48	17,36	15,30
50	50	17,67	15,52
50	100	24,64	20,40
100	20	16,26	14,53
100	50	24,70	20,44
100	100	37,75	29,58

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Sucralfat**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Beutel, Suspensionsbeutel, Tabletten, Kautabletten, Granulat, Suspension

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	250	26,07	21,40
1000	20	15,89	14,27
1000	50	24,10	20,02
1000	100	37,20	29,19

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Sulfasalazin

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
500	100	34,25	27,12
500	120	38,68	30,21
500	300	77,41	57,33
500	400	98,03	71,78

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Sulpirid**Gruppe: 1****Faktor: 0,65**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Liquidum, Lösung, Saft

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	200	12,64	11,90
50	10	11,48	11,15
50	20	12,34	11,69
50	30	13,14	12,20
50	50	14,66	13,22
50	90	17,70	15,18
50	100	18,48	15,68
100	20	13,72	12,59
100	50	18,05	15,40
100	100	24,80	19,79
200	10	13,58	12,50
200	12	14,09	12,84
200	20	16,29	14,26
200	50	24,06	19,31
200	90	33,40	25,39
200	100	35,65	26,85

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tamoxifen

Gruppe:

Faktor: 0,55

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
10	30	12,95	11,84
10	100	15,83	13,42
20	30	15,62	13,32
20	98	21,50	16,55
20	100	21,65	16,62
20	120	23,09	17,42
30	30	18,43	14,86
30	100	27,70	19,97
40	30	21,21	16,40
40	100	33,59	23,19

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

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

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
125	14	22,53	18,92
125	28	35,40	27,93
125	42	48,67	37,22
250	7	16,49	14,68
250	14	23,19	19,39
250	28	36,68	28,83
250	42	50,62	38,59

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tetracyclin

Gruppe:

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
231	30	14,28
231	50	16,90
462	10	12,64
462	20	14,76
462	30	16,86

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Theophyllin**Gruppe: 1****Faktor: 0,5**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Kautabletten, Tropfen, Trinkampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
101	100	22,26	16,40
104	20	13,14	11,80
104	50	16,74	13,63
104	100	22,63	16,56
127	50	18,27	14,40
127	100	25,53	18,03
200	20	15,70	13,09

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Theophyllin

Gruppe: 2

Faktor: 0,55

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	20	11,76	11,20
100	50	13,44	12,11
100	100	16,20	13,64
125	20	11,97	11,31
125	50	13,88	12,36
125	100	17,10	14,14
135	20	12,03	11,34
135	50	14,07	12,46
135	100	17,47	14,35
150	50	14,32	12,59
150	100	18,05	14,64
182,3	100	19,11	15,24
200	20	12,48	11,59
200	50	15,21	13,08
200	100	19,67	15,54
250	20	12,79	11,76
250	50	15,93	13,48
250	100	21,06	16,30
254	50	16,01	13,53
254	100	21,18	16,39
270	20	12,90	11,82
270	50	16,21	13,65
270	100	21,62	16,61
275	20	12,92	11,83
275	50	16,27	13,67

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
275	100	21,74	16,67
300	20	13,05	11,92
300	50	16,61	13,85
300	100	22,43	17,05
312,5	20	13,15	11,96
312,5	50	16,77	13,96
312,5	100	22,78	17,26
350	20	13,33	12,05
350	50	17,31	14,23
350	100	23,79	17,80
375	20	13,45	12,13
375	50	17,67	14,45
375	100	24,44	18,17
381	50	17,73	14,48
381	100	24,60	18,24
400	20	13,59	12,19
400	50	17,98	14,61
400	100	25,07	18,52
450	20	13,84	12,35
450	50	18,64	14,97
450	100	26,23	19,15
500	20	14,07	12,46
500	50	19,25	15,32
500	100	27,32	19,75
600	20	14,55	12,74
600	50	20,31	15,89
600	100	29,43	20,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Theophyllin

Gruppe: 4

verschreibungspflichtig

Ampullen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
95	5	11,80
190	5	13,15
200	5	13,28
200	6	13,84
200	12	17,41
208	5	13,39
208	10	16,45
624	5	19,67

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Thiamazol**Gruppe:**

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	20	12,08
5	50	13,84
5	100	16,54
10	20	12,40
10	50	14,54
10	100	17,81
20	20	12,79
20	50	15,41
20	100	19,39

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tiaprid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	18,91	16,40
100	50	32,46	25,87
100	90	51,06	38,90
100	100	55,72	42,15
100	120	65,03	48,67
137,9	30	29,43	23,76
137,9	90	69,63	51,88
200	20	29,79	24,00
200	50	60,48	45,48
200	90	101,95	74,51
200	100	112,41	81,84
200	120	133,41	96,53

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ticlopidin

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
219,6	20	22,31	18,78
219,6	30	28,67	23,22
219,6	50	41,22	32,01
219,6	90	66,83	49,93
219,6	100	73,23	54,41

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tilidin mit Zusatz Naloxon

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
54	20	16,53	14,72
54	50	25,64	21,10
54	100	39,88	31,06
108	20	20,08	17,21
108	50	33,88	26,87
108	100	56,28	42,55
162	20	22,91	19,18
162	50	40,72	31,67
162	100	69,53	51,81
216	20	25,56	21,04
216	50	46,96	36,03
216	100	81,19	59,98

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tilidin mit Zusatz Naloxon**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen, Kapseln

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
540	1	12,14	11,65
750	1	12,76	12,08
1500	1	14,99	13,65
1620	1	15,37	13,91
2700	1	18,67	16,22
3750	1	21,75	18,37
7500	1	32,87	26,14

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tramadol**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabs

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	10	11,45
50	30	13,38
50	50	15,41
100	10	13,19
100	30	18,93
100	50	24,79

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tramadol

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
50	10	11,64	11,29
50	20	12,63	12,00
50	50	15,53	14,03
50	100	20,24	17,33
100	10	13,04	12,27
100	20	15,41	13,95
100	50	22,18	18,67
100	98	32,44	25,86
100	100	32,83	26,12
150	10	14,63	13,39
150	20	18,60	16,17
150	50	29,58	23,85
150	98	46,08	35,40
150	100	46,74	35,87
200	10	16,40	14,61
200	20	21,87	18,47
200	50	37,24	29,21
200	98	60,32	45,37
200	100	61,24	46,03
300	20	29,13	23,55
300	50	53,86	40,85
300	100	92,08	67,60
400	20	36,60	28,79
400	50	71,23	53,01
400	100	124,75	90,46

Wirkstärke

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tramadol**Gruppe: 3****Faktor: 0,7**

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Saft, Tropfen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	10	11,72	11,35
100	20	13,04	12,27
100	30	14,46	13,27
100	50	17,55	15,43
100	90	24,11	20,03
100	100	25,81	21,22

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tramadol**Gruppe: 4**

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	5	12,40
50	10	14,17
50	20	17,95
100	5	12,53
100	10	14,46
100	20	18,49

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tramadol

Gruppe: 5

Faktor: 0,5

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
100	10	13,41	11,97
100	20	16,16	13,33
100	30	18,93	14,72
100	50	24,13	17,33

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tretinoin

Gruppe:

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Gel, Lösung, Tupfer

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
0,5	20	14,22
0,5	25	14,95
0,5	50	17,91

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Triamteren + Hydrochlorothiazid

Gruppe:

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
37,5	50	13,58
37,5	100	16,23
75	20	12,02
75	30	12,64
75	50	13,84
75	90	16,20
75	100	16,76

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Tropiumchlorid**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten, Retardkapseln

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
5	30	23,69	19,74
5	50	30,96	24,82
5	100	47,64	36,50
10	30	25,35	20,91
10	50	33,37	26,50
10	100	51,99	39,53
15	30	26,36	21,60
15	50	34,91	27,60
15	100	54,78	41,50
20	30	27,10	22,12
20	50	36,07	28,39
20	84	50,52	38,52
20	100	56,87	42,96
30	30	28,21	22,90
30	50	37,78	29,61
30	84	53,20	40,39
30	100	59,96	45,12
60	28	29,18	23,57
60	84	58,23	43,91

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Urea pura + Tretinoin

Gruppe:

Faktor: 0,6

topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Salbe

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
120,3	30	17,17	14,51
120,3	100	21,85	17,31

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Ursodeoxycholsäure**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
150	50	19,37	16,70
150	100	27,97	22,72
250	20	20,02	17,16
250	30	24,72	20,46
250	50	33,67	26,70
250	60	38,06	29,77
250	100	55,68	42,13
300	100	73,70	54,73
400	30	44,71	34,45
400	50	66,06	49,40
400	100	117,85	85,64
500	50	94,32	69,17
500	100	172,43	123,86

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Valproinsäure**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardgranulat Beutel, Dragees, magensaftresistente Dragees, Retardkapseln, magensaftresistente Kapseln, Tabletten, magensaftresistente Tabletten, Filmtabletten magensaftresistent, Retarddragees, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
86,77	50	12,92	12,19
86,77	100	15,40	13,95
86,77	200	20,38	17,41
130,16	50	13,79	12,82
130,16	100	17,17	15,18
130,16	200	24,06	19,99
150	50	14,16	13,05
150	100	18,00	15,76
216,93	50	15,45	13,97
216,93	100	20,49	17,48
216,93	200	30,46	24,47
260,32	50	16,17	14,47
260,32	100	21,96	18,52
260,32	200	33,37	26,50
300	50	16,81	14,91
300	100	23,35	19,48
300	200	35,93	28,30
433,87	30	15,58	14,05
433,87	50	19,04	16,48
433,87	100	27,58	22,46
433,87	200	44,32	34,18
500	50	19,99	17,15
500	100	29,49	23,79
500	200	48,11	36,84

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
520,64	50	20,29	17,36
520,64	100	30,08	24,20
520,64	200	49,27	37,64
650,8	50	22,09	18,61
650,8	100	33,63	26,68
650,8	200	56,29	42,55
867,73	50	25,11	20,72
867,73	100	39,15	30,56
867,73	200	67,27	50,24

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Verapamil**Gruppe: 1**

feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
40	20	11,50
40	30	11,84
40	50	12,48
40	100	13,85
80	20	12,34
80	25	12,66
80	30	12,98
80	50	14,17
80	100	16,90
120	20	13,14
120	25	13,61
120	30	14,08
120	50	15,89
120	100	19,86

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Verapamil**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
120	20	13,66	12,72
120	30	15,07	13,70
120	50	17,73	15,55
120	100	23,97	19,92
180	30	17,04	15,08
180	50	20,90	17,77
180	100	29,73	23,97
240	20	16,41	14,63
240	30	19,09	16,52
240	50	24,01	19,96
240	90	33,01	26,26
240	98	34,74	27,48
240	100	35,15	27,76

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Verapamil

Gruppe: 3

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
5	5	12,19
5	10	13,88

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Zink zur Substitution und Therapie

Gruppe: 1A

Faktor: 0,55

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, magensaftresistente Tabletten

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*	Zuzahlungsfreistellungsgrenzen*
20	20	12,97	11,85
20	50	15,71	13,36
20	100	19,72	15,58

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

**Festbetragsumrechnung für verschreibungspflichtige
Arzneimittel auf die ab 01.01.2012 geltende
Arzneimittelpreisverordnung gemäß § 35 Abs. 9 SGB V
sowie Zuzahlungsfreistellungsgrenzen**

Bezug: Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes vom 28.06.2011

**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 dem jeweiligen Festsetzungsbeschluss.

Angaben auf Ebene der Apothekenverkaufspreise inkl. Mehrwertsteuer in Euro

ACE-Hemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

festе, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Benazepril Benazepril hydrochlorid	BEPL	9,9
Captopril	CAPL	73,4
Cilazapril Cilazapril-1-Wasser	CIPL	3,1
Enalapril Enalapril maleat	ENPL	8,9
Fosinopril Fosinopril natrium	FOPL	13,5
Imidapril Imidapril hydrochlorid	IMPL	zurzeit nicht besetzt
Lisinopril Lisinopril-2-Wasser	LIPL	12,4
Moexipril Moexipril hydrochlorid	MXPL	11,8
Perindopril Perindopril arginin Perindopril erbumin	PEPL	3,3
Quinapril Quinapril hydrochlorid	QUPL	13
Ramipril	RAPL	8,9
Spirapril Spirapril hydrochlorid Spirapril hydrochlorid-1-Wasser	SPPL	5,6
Trandolapril	TRPL	1,7
Zofenopril Zofenopril calcium	ZOPL	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	20	10,89	10,78
0,1	30	11,04	10,89
0,1	50	11,31	11,06

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	100	11,90	11,48
0,2	20	11,04	10,89
0,2	28	11,22	11,00
0,2	30	11,27	11,03
0,2	50	11,64	11,29
0,2	98	12,44	11,84
0,2	100	12,47	11,86
0,3	18	11,14	10,94
0,3	20	11,19	10,97
0,3	28	11,38	11,13
0,3	30	11,42	11,16
0,3	45	11,78	11,39
0,3	50	11,88	11,46
0,3	98	12,86	12,15
0,3	99	12,89	12,16
0,3	100	12,90	12,17
0,4	30	11,58	11,26
0,4	50	12,10	11,63
0,4	60	12,35	11,78
0,4	90	13,03	12,27
0,4	98	13,22	12,41
0,4	100	13,26	12,44
0,5	28	11,64	11,29
0,5	30	11,70	11,34
0,5	42	12,07	11,60
0,5	98	13,53	12,60
0,6	18	11,36	11,11
0,6	20	11,45	11,17
0,6	28	11,73	11,36
0,6	30	11,80	11,41
0,6	35	11,98	11,54
0,6	45	12,32	11,76
0,6	50	12,46	11,86
0,6	98	13,80	12,82

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	99	13,83	12,84
0,6	100	13,85	12,85
0,7	20	11,53	11,22
0,7	30	11,90	11,48
0,7	50	12,59	11,97
0,7	98	14,07	12,98
0,7	100	14,11	13,02
0,8	20	11,60	11,27
0,8	30	12,01	11,55
0,8	50	12,74	12,07
0,8	60	13,08	12,33
0,8	90	14,07	12,98
0,8	98	14,29	13,17
0,8	100	14,38	13,21
0,9	28	12,01	11,55
0,9	30	12,09	11,61
0,9	42	12,57	11,96
0,9	50	12,88	12,16
0,9	90	14,26	13,15
0,9	98	14,55	13,34
0,9	100	14,63	13,39
1	20	11,72	11,35
1	30	12,17	11,67
1	50	12,99	12,25
1	100	14,89	13,58
1,1	18	11,67	11,32
1,1	20	11,77	11,39
1,1	28	12,15	11,66
1,1	30	12,25	11,72
1,1	45	12,91	12,19
1,1	50	13,13	12,34
1,1	98	15,03	13,67
1,1	99	15,07	13,70
1,1	100	15,10	13,73

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,2	20	11,82	11,42
1,2	30	12,34	11,78
1,2	50	13,24	12,42
1,2	100	15,33	13,86
1,4	20	11,95	11,52
1,4	30	12,48	11,88
1,4	50	13,44	12,55
1,4	100	15,71	14,14
1,5	30	12,54	11,94
1,5	50	13,55	12,63
1,5	100	15,87	14,26
1,6	30	12,60	11,98
1,6	50	13,65	12,69
1,6	60	14,13	13,03
1,6	90	15,62	14,09
1,6	98	15,96	14,32
1,6	100	16,05	14,39
1,7	30	12,65	12,02
1,7	50	13,74	12,78
1,7	98	16,14	14,45
1,7	100	16,22	14,51
1,9	28	12,65	12,02
1,9	42	13,47	12,58
1,9	98	16,46	14,66
2,1	30	12,90	12,17
2,4	30	13,05	12,28
2,4	50	14,33	13,19
2,4	100	17,31	15,27
2,6	30	13,17	12,38
2,6	50	14,51	13,30
2,6	100	17,62	15,47
3,4	30	13,55	12,63
3,4	50	15,14	13,74
3,4	100	18,71	16,24

**Wirkstärken-
vergleichsgröße**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Bunazosin	BNZN	4,6
Bunazosin hydrochlorid		
Indoramin	IDAN	50
Indoramin hydrochlorid		
Urapidil	URPL	116,4

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	30	21,10	17,91
0,3	50	28,26	22,94
0,3	60	31,71	25,35
0,3	90	42,14	32,63
0,3	100	45,68	35,12
0,5	50	33,40	26,53
0,5	96	54,11	41,02
0,5	100	55,87	42,26
0,6	20	20,60	17,56
0,6	50	35,57	28,06
0,6	100	60,18	45,27
0,8	50	39,44	30,75
0,8	100	67,82	50,62
1,2	50	46,24	35,51
1,2	100	80,63	59,58

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Tabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alfuzosin Alfuzosin hydrochlorid	ALZN	8,58
Doxazosin Doxazosin mesilat	DXZN	3,88
Tamsulosin Tamsulosin hydrochlorid	TASN	0,37
Terazosin Terazosin hydrochlorid-2-Wasser	TRZN	3,34

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	7	11,79	11,40
0,3	10	12,33	11,77
0,3	14	13,02	12,26
0,3	20	14,07	12,98
0,3	30	15,92	14,28
0,3	50	19,61	16,89
0,3	100	28,64	23,21
0,5	20	14,55	13,34
0,5	21	14,79	13,48
0,5	30	16,61	14,79
0,5	50	20,80	17,72
0,5	98	30,59	24,57
0,5	100	30,99	24,85
0,6	14	13,47	12,58
0,6	20	14,78	13,48
0,6	25	15,85	14,24
0,6	28	16,48	14,67
0,6	30	16,90	14,97

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	50	21,25	18,04
0,6	84	28,60	23,17
0,6	96	31,07	24,91
0,6	98	31,49	25,20
0,6	100	31,92	25,49
1	18	14,88	13,57
1	20	15,39	13,93
1	28	17,31	15,27
1	30	17,83	15,64
1	45	21,48	18,18
1	48	22,22	18,69
1	50	22,73	19,06
1	56	24,26	20,13
1	90	32,37	25,81
1	98	34,24	27,12
1	100	34,70	27,45
1,1	30	18,03	15,77
1,1	50	23,04	19,28
1,1	98	34,80	27,50
1,1	100	35,27	27,83
1,5	20	15,87	14,26
1,5	28	18,09	15,80
1,5	30	18,66	16,21
1,5	50	24,09	20,02
1,5	84	33,03	26,28
1,5	96	36,15	28,45
1,5	98	36,66	28,82
1,5	100	37,16	29,18
2,1	20	16,34	14,58
2,1	50	25,30	20,86
2,1	100	39,42	30,75
3	28	19,55	16,84
3	30	20,16	17,27
3	50	26,63	21,79

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3	84	37,13	29,14
3	96	40,88	31,76
3	98	41,53	32,23
3	100	42,19	32,67

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Aminochinoline

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chloroquindiphosphat	CHLD	1,25
Hydroxychloroquinsulfat	HCHL	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
64,8	30	13,29	12,46
200	20	14,64	13,40
200	30	16,51	14,70
200	50	20,13	17,24
200	100	28,49	23,09
400	10	14,03	12,96
400	20	17,17	15,18
400	50	25,98	21,34

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Candesartan Candesartan cilexetil	CNSN	12,5
Eprosartan Eprosartan mesilat	EPSN	600
Irbesartan	IRSN	219,1
Losartan Losartan kalium	LOSN	55,7
Olmesartan Olmesartan medoxomil	OLSN	18,1
Telmisartan	TLSN	64,8
Valsartan	VLSN	168,8

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	14	18,98	16,45
0,2	21	23,00	19,25
0,2	28	27,06	22,09
0,2	56	42,45	32,87
0,2	98	64,72	48,46
0,3	28	29,24	23,61
0,3	56	46,77	35,88
0,3	98	71,85	53,44
0,4	28	30,95	24,82
0,4	56	50,10	38,21
0,4	98	77,48	57,39
0,5	28	32,40	25,82
0,5	56	52,90	40,17

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	98	82,21	60,69
0,6	28	33,65	26,70
0,6	56	55,31	41,86
0,6	98	86,30	63,56
0,7	28	34,77	27,49
0,7	56	57,47	43,39
0,7	98	89,95	66,12
0,8	28	35,77	28,18
0,8	56	59,42	44,73
0,8	98	93,24	68,41
0,9	28	36,69	28,83
0,9	56	61,19	45,98
0,9	98	96,27	70,54
1	28	37,54	29,43
1	56	62,86	47,15
1	98	99,08	72,49
1,2	28	39,09	30,51
1,2	56	65,85	49,25
1,2	98	104,13	76,04
1,4	28	40,54	31,52
1,4	56	68,52	51,10
1,4	98	108,64	79,18
1,6	28	41,86	32,46
1,6	56	70,94	52,80
1,6	98	112,72	82,05
1,8	28	43,09	33,32
1,8	56	73,14	54,35
1,8	98	116,44	84,67
1,9	28	43,66	33,71
1,9	56	74,18	55,07
1,9	98	118,21	85,91

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Anionenaustauscherharze

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Anionenaustauscherharze, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Beutel, Granulat, Pulver

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Colestipol	COPL	1,25
Colestyramin	COYR	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
200	1	39,57	30,86
296	1	52,56	39,94
400	1	65,93	49,30

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antianämika, andere

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Injektionslösung, Trockensubstanz, Lyophilisat zur Herstellung einer Injektionslösung (z. B. Durchstechflasche, Fertigspritze, Injektionsflasche, Injektor, Patrone)

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Darbepoetin Darbepoetin alfa	DPON	208
Erythropoetin Epoetin alfa Epoetin beta Epoetin delta Epoetin zeta	EPON	61685
PEG-Erythropoetin Methoxy-Polyethylenglycol-Epoetin beta PEG-Epoetin beta	PPON	110

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,05	1	36,56	28,74
0,1	1	63,80	47,80
0,16	1	96,53	70,73
0,19	1	113,00	82,26
0,27	1	157,14	113,15
0,29	1	168,22	120,90
0,32	1	184,87	132,55
0,38	1	218,25	155,91
0,39	1	223,80	159,82
0,45	1	257,30	183,26
0,48	1	274,08	195,02
0,49	1	279,69	198,92
0,58	1	330,14	234,25
0,63	1	358,25	253,93
0,65	1	369,51	261,80
0,68	1	386,40	273,63

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,72	1	408,96	289,42
0,77	1	437,16	309,16
0,78	1	442,81	313,12
0,81	1	459,77	325,00
0,82	1	465,42	328,94
0,91	1	516,35	364,60
0,96	1	544,71	384,44
0,97	1	550,36	388,42
1,09	1	618,51	436,11
1,15	1	652,64	459,99
1,3	1	738,10	519,82
1,36	1	772,35	543,79
1,44	1	818,04	575,77
1,54	1	875,22	615,81
1,62	1	921,04	647,87
1,82	1	1.035,70	728,15
1,92	1	1.093,15	768,35
1,95	1	1.110,38	780,43
2,05	1	1.167,90	820,68
2,27	1	1.294,60	909,37
2,4	1	1.369,59	961,87
2,5	1	1.427,32	1.002,28
2,59	1	1.479,32	1.038,68
2,88	1	1.650,41	1.161,14
2,92	1	1.674,21	1.178,33
3,27	1	1.882,79	1.328,93
3,89	1	2.253,30	1.594,36

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

weitere Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, feste, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Carbutamid	CABD	zurzeit nicht besetzt
Glibornurid	GLBD	zurzeit nicht besetzt
Gliclazid	GLCD	30
Glimepirid	GMPD	2,6
Glipizid	GLPD	zurzeit nicht besetzt
Gliquidon	GLQN	30
Glisoxepid	GLSD	zurzeit nicht besetzt
Tolbutamid	TOBD	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,4	28	11,13	10,92
0,4	30	11,16	10,95
0,4	112	13,73	12,77
0,4	118	13,95	12,90
0,4	120	14,02	12,96
0,4	180	16,39	14,61
0,4	195	16,98	15,03
0,8	28	12,11	11,64
0,8	30	12,23	11,72
0,8	112	19,49	16,80
0,8	118	20,09	17,22
0,8	120	20,27	17,34

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,8	180	26,69	21,84
0,8	195	28,33	22,99
0,8	200	28,88	23,37
1	30	12,90	12,17
1	120	24,03	19,97
1,2	28	13,33	12,48
1,2	30	13,59	12,65
1,2	112	26,66	21,81
1,2	118	27,69	22,54
1,2	120	28,05	22,79
1,2	180	39,04	30,49
1,2	195	42,09	32,61
1,2	200	43,13	33,34
1,5	28	14,40	13,23
1,5	30	14,79	13,48
1,5	60	20,72	17,66
1,5	112	32,56	25,94
1,5	118	33,97	26,93
1,5	120	34,46	27,27
1,5	180	49,86	38,07
1,5	195	53,84	40,84
2	30	16,98	15,03
2	120	46,65	35,80
2,3	28	17,85	15,65
2,3	30	18,55	16,14
2,3	60	29,43	23,76
2,3	112	50,96	38,82
2,3	118	53,59	40,66
2,3	120	54,44	41,26
2,3	180	82,04	60,58

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antikoagulantien, orale

Gruppe:

Faktor: 0,6

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Phenprocoumon	PHPC	3
Warfarin-Natrium	WARF	5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	20	11,78	11,27
0,5	100	16,35	14,02
1	14	12,33	11,59
1	20	13,03	12,03
1	49	16,47	14,08
1	50	16,58	14,15
1	56	17,30	14,58
1	92	21,48	17,08
1	98	22,17	17,49
1	100	22,41	17,65

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antipsychotika, andere

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtablette, Retardtablette, Schmelztablette, Lösung zum Einnehmen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Paliperidon	PALP	5,5
Risperidon	RISP	1,4

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	20	12,07	11,60
0,2	50	14,55	13,34
0,2	100	19,21	16,59
0,4	20	13,58	12,64
0,4	28	14,93	13,61
0,4	30	15,30	13,85
0,4	50	18,86	16,35
0,4	56	19,90	17,08
0,4	98	27,62	22,48
0,4	100	27,99	22,73
0,5	28	16,05	14,39
0,5	49	20,68	17,64
0,5	98	31,80	25,42
0,7	20	15,95	14,32
0,7	28	18,39	16,03
0,7	30	19,02	16,47
0,7	50	25,23	20,81
0,7	56	27,07	22,11
0,7	60	28,30	22,97
0,7	98	40,15	31,26

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	100	40,82	31,73
1,1	28	22,94	19,21
1,1	49	32,96	26,23
1,1	98	57,01	43,05
1,4	20	21,53	18,22
1,4	28	26,43	21,65
1,4	30	27,61	22,47
1,4	50	39,54	30,84
1,4	56	43,42	33,55
1,4	98	69,40	51,73
1,4	100	70,65	52,61
1,6	28	28,64	23,21
1,6	49	43,15	33,36
1,6	98	77,61	57,48
2,1	20	27,22	22,19
2,1	28	34,19	27,08
2,1	50	54,11	41,02
2,1	56	59,54	44,83
2,1	98	98,08	71,82
2,1	100	99,95	73,11
2,9	20	33,42	26,54
2,9	28	43,23	33,40
2,9	30	45,73	35,15
2,9	50	70,32	52,37
2,9	56	77,78	57,58
2,9	100	133,20	96,39
4,3	20	44,52	34,31
4,3	30	62,30	46,76
4,3	50	98,45	72,07
4,3	60	116,75	84,87
4,3	100	190,92	136,79
5,7	20	55,34	41,88
5,7	50	126,40	91,63
5,7	100	248,22	176,91

**Wirkstärken-
vergleichsgröße**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Azol-Antimykotika**Gruppe: 4A**

Azol-Antimykotika, vaginale topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Vaginalcreme, Ovula, Depotovula, Tampons, Vaginaltabletten, Ovula-, Depotovula-, Tampons-, Vaginaltabletten/Vaginalcreme-Kombipackungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>	
		Creme/ Vaginalcreme	Vaginalovula/ Vaginaltabletten
Econazolnitrat	ECON	1	15
Fenticonazolnitrat	FECN		60
Miconazolnitrat	MICN	2	10
Oxiconazol	OXIC	1	60

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
10	1	15,12
20	1	15,52
30	1	15,76
70	1	16,28
100	1	16,54
170	1	16,92
180	1	16,96
210	1	17,08
220	1	17,14
350	1	17,53
400	1	17,67
500	1	17,85
800	1	18,29

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Benzodiazepin-verwandte Mittel**Gruppe: 1**

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Zaleplon	ZLPN	8,6
Zolpidem Zolpidem tartrat	ZLPD	7,9
Zopiclon	ZPCL	7,2

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,5	10	12,05
0,5	20	13,33
0,6	14	12,79
1	10	12,74
1	20	14,61
1,2	14	13,78

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Benzodiazepine

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

weitere Benzodiazepine, vorwiegend anxiolytisch wirksam, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Tabs, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alprazolam	APZM	0,1
Chlordiazepoxid	CDZD	2
Clobazam	CBZM	2
Clorazepat	CRZT	1,5
Clotiazepam	CTZM	1
Ketazolam	KTZM	3
Medazepam	MEZM	2
Metaclozepam	MCZM	1,5
Nordazepam	NDZM	1
Oxazolam	OXZM	4
Prazepam	PRZM	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	10	11,67	11,09
2,5	20	12,65	11,59
2,5	50	15,49	12,99
3,33	10	11,94	11,22
3,33	20	13,15	11,82
3,33	50	16,56	13,54
5	10	12,39	11,44
5	20	13,97	12,22

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	30	15,60	13,04
5	50	18,67	14,59
6,67	10	12,79	11,65
6,67	20	14,78	12,63
6,67	50	20,46	15,47
10	10	13,49	12,01
10	20	16,17	13,34
10	50	23,74	17,12
12,5	10	13,99	12,23
12,5	20	17,14	13,82
12,5	50	26,00	18,24
13,33	10	14,14	12,33
13,33	20	17,46	13,99
13,33	50	26,68	18,59
33,33	10	17,50	14,02

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Benzodiazepine**Gruppe: 2**

weitere Benzodiazepine, vorwiegend sedativ-hypnotisch wirksam, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Brotizolam	BTZM	0,025
Flunitrazepam	FNZM	0,1
Flurazepam	FRZM	3
Loprazolam	LPZM	0,15
Lormetazepam	LMZM	0,1
Temazepam	TMZM	2
Triazolam	TRZM	0,025

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
5	10	11,79
5	14	12,21
5	20	12,82
6,67	20	13,15
10	7	11,84
10	10	12,33
10	14	12,89
10	20	13,70
20	10	12,99
20	20	15,03
20	30	16,89

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 1

Faktor: 0,6

weitere Beta-Rezeptorenblocker, nicht selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alprenolol	APNL	zurzeit nicht besetzt
Bopindolol	BPDL	zurzeit nicht besetzt
Bupranolol Bupranolol hydrochlorid	BPNL	65,5
Carazolol	CRZL	zurzeit nicht besetzt
Carteolol Carteolol hydrochlorid	CRTL	6,6
Carvedilol	CVDL	27,6
Mepindolol Mepindolol sulfat	MPDL	2,1
Metipranolol	MPNL	zurzeit nicht besetzt
Nadolol	NADL	zurzeit nicht besetzt
Oxprenolol Oxprenolol hydrochlorid	OPNL	72,6
Penbutolol Penbutolol sulfat	PBTL	34,2
Tertatolol	TETL	zurzeit nicht besetzt
Timolol	TIML	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	28	12,57	11,73
0,1	30	12,73	11,83
0,1	50	14,15	12,67
0,1	100	18,03	15,01
0,2	14	11,92	11,34

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	28	13,30	12,17
0,2	30	13,48	12,28
0,2	50	15,59	13,55
0,2	98	20,59	16,55
0,2	100	20,79	16,66
0,5	28	14,73	13,03
0,5	30	15,07	13,24
0,5	50	18,22	15,14
0,5	98	25,82	19,69
0,5	100	26,12	19,87
0,7	50	19,50	15,90
0,7	100	28,60	21,36
0,9	28	16,05	13,82
0,9	30	16,45	14,07
0,9	50	20,55	16,53
0,9	98	30,31	22,38
0,9	100	30,70	22,62
1	20	14,60	12,96
1	50	21,03	16,83
1	100	31,65	23,19
1,3	50	22,35	17,61
1,3	100	34,22	24,73
1,8	30	18,74	15,43
1,8	50	24,31	18,79
1,8	100	37,84	26,91

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

weitere Beta-Rezeptorenblocker, nicht selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend
verschreibungspflichtig

Retarddragees, Retardtabletten, Retardfilmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alprenolol	APNL	2,5
Oxprenolol	OPNL	1,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
100	20	24,68	20,42
100	50	46,36	35,62
100	100	82,23	60,70

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 3

weitere Beta-Rezeptorenblocker, β 1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Acebutolol Acebutolol hydrochlorid	ABTL	395,1
Betaxolol Betaxolol hydrochlorid	BTXL	15,9
Bisoprolol Bisoprololhemifumarat	BSPL	5
Celiprolol Celiprolol hydrochlorid	CLPL	182,5
Metoprolol Metoprolol fumarat Metoprolol succinat Metoprolol tartrat	MTPL	84
Nebivolol Nebivolol hydrochlorid	NBVL	5
Talinolol	TNOL	74,3

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,2	20	10,88
0,2	100	11,72
0,4	30	11,34
0,4	100	12,50
0,5	20	11,25
0,5	30	11,50
0,5	50	11,94
0,5	98	12,82
0,5	100	12,84
0,6	30	11,64
0,6	50	12,13
0,6	100	13,17

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,7	30	11,76
0,7	50	12,33
0,7	100	13,47
0,8	30	11,88
0,8	50	12,50
0,8	98	13,73
0,8	100	13,77
0,9	20	11,64
0,9	30	12,02
0,9	50	12,66
0,9	98	14,02
0,9	100	14,07
1	28	12,07
1	30	12,13
1	49	12,83
1	50	12,85
1	98	14,28
1	100	14,36
1,1	30	12,23
1,1	50	13,01
1,1	100	14,65
1,3	30	12,48
1,3	50	13,33
1,3	100	15,27
1,7	30	12,90
1,7	50	13,93
1,7	90	15,84
1,7	98	16,18
1,7	100	16,26

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta-Rezeptorenblocker**Gruppe: 4**weitere Beta-Rezeptorenblocker, β 1-selektiv, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

Einzelwirkstoff**Kürzel****Äquivalenzfaktor**

Metoprolol

MTPL

1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
25	28	12,09
25	30	12,17
25	50	12,97
25	100	14,76
50	30	12,64
50	50	13,66
50	98	15,92
50	100	16,02
100	20	12,53
100	30	13,26
100	50	14,59
100	98	17,50
100	100	17,65
150	30	13,69
150	50	15,32
150	100	18,87
200	20	13,08
200	30	14,03
200	50	15,83
200	98	19,64
200	100	19,78

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe: 5

weitere Beta-Rezeptorenblocker, Ophthalmika

verschreibungspflichtig

Augengel, Augentropfen, Eindosispipetten, gelbildende Lösung, Augentropfen + Autodrop, gegebenenfalls mit apparativen Zusätzen auf Antrag des Herstellers

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Befunolol	BFNL	1
Betaxolol	BTXL	1
Bupranolol	BPNL	1
Carteolol	CRTL	1
Levobunolol	LBNL	1
Metipranolol	MPNL	1
Timolol	TIML	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
1	5	10,97
1	10	11,36
1	12	11,54
1	15	11,73
1	20	12,09
1	30	12,77
1	36	13,16
1	60	14,66
2,5	5	11,71
2,5	10	12,69
2,5	12	13,07
2,5	15	13,63
2,5	20	14,52

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
2,5	24	15,30
2,5	30	16,30
2,5	48	19,46
2,5	60	21,36
3	5	11,96
3	15	14,23
3	30	17,55
3	60	23,68
5	5	12,91
5	10	14,98
5	12	15,78
5	15	16,91
5	20	18,93
5	24	20,36
5	30	22,49
5	36	24,72
5	48	28,75
5	60	32,62
5,6	5	13,21
5,6	15	17,77
6	5	13,40
6	15	18,34
10	3	13,61
10	15	23,81
20	3	16,91
20	15	37,31

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Packungsgröße (PK):

PK 12 ml = 30 Eindosispipetten zu 0,4 ml

PK 24 ml = 60 Eindosispipetten zu 0,4 ml

PK 48 ml = 120 Eindosispipetten zu 0,4 ml

PK 36 ml = 90 Eindosispipetten zu 0,4 ml

PK 30 ml = 60 Eindosispipetten zu 0,5 ml

PK 60 ml = 120 Eindosispipetten zu 0,5 ml

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

festе, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Bambuterol Bambuterol hydrochlorid	BMTL	9,1
Carbuterol	CATL	zurzeit nicht besetzt
Clenbuterol Clenbuterol hydrochlorid	CLTL	0,036
Fenoterol	FETL	zurzeit nicht besetzt
Pirbuterol	PITL	zurzeit nicht besetzt
Procaterol	PRTL	zurzeit nicht besetzt
Reproterol	RETL	zurzeit nicht besetzt
Salbutamol	SATL	zurzeit nicht besetzt
Terbutalin Terbutalin sulfat	TBLN	4,1
Tulobuterol	TUTL	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	20	13,16	12,36
0,3	50	17,48	15,39
0,5	20	15,03	13,67
0,5	50	22,40	18,84
0,5	100	34,89	27,57
1	20	19,85	17,04
1	50	34,65	27,42
1	100	59,75	44,97

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

festе orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Depottabletten, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Isoetarin	ISTN	3,75
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	1,9

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3,947	20	15,04	13,45
3,947	50	20,28	16,86
3,947	100	27,89	21,80
4	20	15,04	13,45
4	50	20,28	16,86
4	100	27,89	21,80
8	20	15,10	13,48
8	50	20,43	16,96
8	100	28,12	21,96

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Elixier, Liquidum, Lösung, Saft, Sirup, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Carbuterol	CATL	0,75
Clenbuterol	CLTL	0,005
Fenoterol	FETL	0,94
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	1,9
Tulobuterol	TUTL	0,4

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,158	100	13,02	12,26
0,158	300	18,47	16,08
0,2	100	13,70	12,74
0,5	150	23,26	19,43
1	20	13,70	12,74
1	50	18,93	16,41
1	100	27,68	22,53
5	20	27,68	22,53
5	50	53,87	40,86
11,8	10	30,80	24,70
11,8	30	71,92	53,49

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 5

Faktor: 0,6

flüssige inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Inhalationslösungen, Inhalationsampullen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fenoterol	FETL	1
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	2,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,25	50	12,77	11,84
1,25	100	14,95	13,17
2,5	40	14,16	12,69
5	10	12,47	11,69
5	15	13,39	12,22
5	20	14,29	12,79
5	30	16,23	13,95
5	45	19,15	15,68
5	50	20,06	16,23
5	100	29,27	21,77

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika

Gruppe: 6

Faktor: 0,6

perorale trockenpulverförmige inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Easyhaler, Inhalationskapseln, Novolizer, Pulverinhalator, Rotadisk-Pulver, Turbohaler

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fenoterol	FETL	1
Salbutamol	SATL	1
Terbutalin	TBLN	2,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	200	17,71	14,83
0,1	400	23,55	18,31
0,1	600	28,86	21,50
0,2	60	14,60	12,96
0,2	120	18,03	15,01
0,2	200	22,06	17,43
0,4	60	17,15	14,49
0,4	120	22,56	17,73
0,4	200	29,11	21,66

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Beta2-sympathomimetische Antiasthmatica

Gruppe: 8

langwirksame Beta2-sympathomimetische Antiasthmatica, inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation (z.B. Inhalator)

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Formoterol	FMTL	9,4
Formoterol hemifumarat-1-Wasser		
Salmeterol	SMTL	72,2
Salmeterol xinafoat		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,3	120	40,86
0,3	240	68,53
0,5	60	32,07
0,5	100	45,40
0,5	120	51,80
0,5	180	70,60
0,5	200	76,74
0,5	240	88,90
0,5	300	106,87
0,7	60	36,77
0,7	120	60,86
1	60	43,16
1	100	63,01
1	120	72,64
1	180	100,90
1	200	110,15
1	240	128,45
1	300	155,47
1,1	60	45,14
1,1	100	66,02

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,1	120	76,23
1,1	180	106,11
1,1	200	115,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Calcitonine

Gruppe:

Faktor: 0,7

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen, Injektionslösung, Trockensubstanz

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Humancalcitonin	HCAL	1
Lachscalcitonin	LCAL	1
Schweinecalcitonin	SCAL	1,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	5	18,20	15,87
50	10	25,93	21,31
50	20	40,70	31,64
50	25	48,22	36,91
50	50	84,13	62,05
100	5	22,78	19,09
100	10	34,77	27,49
100	20	58,32	43,97
100	25	69,82	52,01
100	50	126,27	91,55

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Calcium-Antagonisten

Gruppe: 1

weitere Calcium-Antagonisten (1,4-Dihydropyridine), feste, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Amlodipin Amlodipin besilat Amlodipin maleat Amlodipinmesilat-1-wasser	AMDN	6,6
Isradipin	IRDN	5
Lacidipin	LCDN	3,7
Lercanidipin Lercanidipin hydrochlorid	LRDN	13,6
Manidipin Manidipin dihydrochlorid	MNDN	12,5
Nicardipin Nicardipin hydrochlorid	NCDN	66,3
Nisoldipin	NSDN	13,4
Nitrendipin	NTDN	16,5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,3	30	11,40
0,3	100	13,27
0,4	30	11,57
0,4	50	12,20
0,4	100	13,74
0,5	49	12,40
0,5	50	12,42
0,5	98	14,09
0,5	100	14,15
0,6	20	11,40
0,6	28	11,73

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,6	30	11,82
0,6	42	12,33
0,6	50	12,61
0,6	60	13,01
0,6	98	14,48
0,6	100	14,57
0,7	28	11,84
0,7	30	11,95
0,7	50	12,82
0,7	56	13,05
0,7	98	14,88
0,7	100	14,96
0,8	20	11,57
0,8	30	12,05
0,8	50	12,98
0,8	60	13,42
0,8	98	15,24
0,8	100	15,33
1,1	20	11,76
1,1	28	12,22
1,1	49	13,39
1,1	50	13,44
1,1	98	16,14
1,1	100	16,23
1,2	20	11,80
1,2	28	12,32
1,2	30	12,42
1,2	42	13,14
1,2	50	13,59
1,2	60	14,15
1,2	90	15,95
1,2	98	16,41
1,2	100	16,51
1,4	28	12,47

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,4	50	13,84
1,4	56	14,22
1,4	98	16,92
1,4	100	17,04
1,5	20	12,00
1,5	30	12,65
1,5	50	13,99
1,5	98	17,18
1,5	100	17,33

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Calcium-Antagonisten**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

weitere Calcium-Antagonisten (1,4-Dihydropyridine), feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Manteltabletten, Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Felodipin	FEDN	0,25
Isradipin	IRDN	0,25
Nilvadipin	NLDP	0,4
Nisoldipin	NSDN	0,75

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	20	15,86	14,26
10	30	18,61	16,17
10	50	23,99	19,94
10	100	36,85	28,94
13,33	30	20,02	17,16
13,33	50	26,30	21,56
13,33	100	41,40	32,13
20	20	18,49	16,09
20	30	22,37	18,80
20	50	30,17	24,26
20	56	32,44	25,86
20	98	48,39	37,02
20	100	49,12	37,53
26,67	30	24,51	20,30
26,67	50	33,46	26,57
26,67	100	55,61	42,08
40	20	22,16	18,65
40	28	26,87	21,97

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	30	28,00	22,75
40	49	38,52	30,11
40	50	39,07	30,50
40	56	42,55	32,94
40	98	65,52	49,00
40	100	66,62	49,78

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Cefalosporine

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Kapseln, Trinktabletten, Brausetabletten, Tabs, Sirup, Saft, Trockensaft, Pulver, Suspension, Granulat, Granulat im Dosierbrief/Beutel

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Cefadroxil Cefadroxil-1-Wasser	CFDX	8618
Cefalexin Cefalexin-1-Wasser	CFLX	12173

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	1	14,09	13,01
0,4	1	15,45	13,97
0,5	1	16,74	14,88
0,6	1	18,20	15,87
0,7	1	19,60	16,87
0,8	1	20,96	17,81
1,2	1	26,73	21,86
1,4	1	29,55	23,84
1,6	1	32,40	25,82
2,3	1	42,61	32,97
2,5	1	45,62	35,08

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Cefalosporine**Gruppe: 2****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Brausetabletten, Sirup, Granulat/Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, Pulver/Suspension zum Einnehmen, überzogene Tabletten (z. B. Beutel, Dosierbrief)

Einzelwirkstoff**Kürzel****Vergleichsgröße**Cefaclor
Cefaclor-1-Wasser

CFCL

6743

Cefuroxim
Cefuroxim axetil

CFRX

5236

Loracarbef
Loracarbef-1-Wasser

LRCB

zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	12,80	12,10
0,3	1	13,73	12,77
0,4	1	14,67	13,42
0,5	1	15,64	14,09
0,6	1	16,49	14,68
0,7	1	17,39	15,33
1	1	20,00	17,15
1,1	1	20,81	17,72
1,3	1	22,43	18,86
1,5	1	24,10	20,02
1,6	1	24,93	20,60
1,9	1	27,22	22,19
2,2	1	29,43	23,76
2,3	1	30,17	24,26
3	1	35,14	27,75
7,4	1	64,15	48,06

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Cefalosporine**Gruppe: 3****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Kapseln, Trinktabletten, Brausetabletten, Tabs, Sirup, Saft, Trockensaft, Pulver, Suspension, Granulat, Granulat im Dosierbrief/Beutel

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Cefixim Cefixim-3-Wasser	CFXM	2078
Cefpodoxim Cefpodoxim proxetil	CFPX	1662
Ceftibuten Ceftibuten-2-Wasser	CFBN	2232

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	15,22	13,79
0,4	1	18,43	16,05
0,5	1	19,84	17,03
0,6	1	21,16	17,96
0,9	1	25,01	20,66
1	1	26,16	21,46
1,2	1	28,35	22,99
1,3	1	29,40	23,74
1,8	1	34,40	27,23
1,9	1	35,34	27,89

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga

Gruppe:

Faktor: 0,7

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Retardfilmtabletten, magensaftresistente Kapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bezafibrat	BZFT	0,5
Clofibrat	CLFT	1,5
Etofibrat	ETFT	0,5
Etofillinclofibrat	ECFT	0,5
Fenofibrat	FNFT	0,275
Gemfibrocil	GMFL	0,9

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
363,64	50	15,64	14,09
363,64	100	20,75	17,68
400	30	13,91	12,89
400	50	16,22	14,51
400	100	21,94	18,52
500	30	15,01	13,66
500	50	18,04	15,77
500	100	25,54	21,03
666,67	30	16,81	14,91
666,67	50	21,06	17,89
666,67	100	31,42	25,16
800	30	18,45	16,07
800	50	23,67	19,72
800	98	35,81	28,20
800	100	36,28	28,55

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
909,09	30	19,74	16,97
909,09	100	40,42	31,44
1000	30	20,81	17,72
1000	50	27,64	22,49
1000	100	44,10	34,03
1090,91	28	21,17	17,97
1090,91	30	21,88	18,48
1090,91	50	29,43	23,76
1090,91	98	46,95	36,02
1090,91	100	47,67	36,52

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diuretika, weitere

Gruppe: 1

weitere Diuretika (Thiazide und Analoga), feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bendroflumethiazid	BFTD	0,2
Butizid	BUTD	0,2
Chlortalidon	CTDN	1
Clopamid	CLPD	0,4
Hydrochlorothiazid	HCTD	1
Mebutizid	MBTD	2
Mefrusid	MFSD	0,6
Metolazon	MLZN	0,15
Polythiazid	POTD	0,04
Trichlormethiazid	TCTD	0,12
Xipamid	XIPD	0,4

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
12,5	20	11,40
12,5	30	11,82
12,5	50	12,64
12,5	98	14,55
12,5	100	14,64
25	20	11,71
25	30	12,25
25	50	13,34

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
25	90	15,58
25	100	16,09
50	30	12,84
50	50	14,27
50	100	18,06
100	30	13,61
100	50	15,66
100	100	20,62

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diuretika, weitere

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

weitere Diuretika, stark und schnell wirksam, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Bumetanid	BMTD	0,01
Etacrynsäure	ETCS	1
Piretanid	PITD	0,06

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	20	12,26	11,73
50	50	14,96	13,63
50	100	19,66	16,91
100	20	14,23	13,13
100	50	20,24	17,33
100	100	30,19	24,29
200	20	18,81	16,33
200	100	52,49	39,89
500	20	33,28	26,44
500	100	123,30	89,45

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Diuretika, weitere**Gruppe: 3**

weitere Diuretika, stark und langsam wirksam, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Azosemid	AZSD	0,4
Etozolin	ETZN	2
Torasemid	TOSD	0,01875

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
133,333	20	11,09
133,333	50	11,77
133,333	100	12,79
266,667	20	11,39
266,667	30	11,77
266,667	50	12,46
266,667	98	13,95
266,667	100	14,01
533,333	20	11,88
533,333	30	12,45
533,333	50	13,48
533,333	98	15,93
533,333	100	16,03
1066,667	30	13,48
1066,667	50	15,22
1066,667	100	19,19
2666,667	30	15,90
2666,667	50	19,04
2666,667	100	26,11

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
5333,333	30	19,02
5333,333	50	23,78
5333,333	100	34,45
10666,667	30	23,74
10666,667	50	30,99
10666,667	100	47,60

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Fluorchinolone

Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Enoxacin	ENXC	2529
Enoxacin-1,5-Wasser		
Norfloxacin	NFXC	4450

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,5	1	12,91
0,8	1	14,38
0,9	1	14,92
1,6	1	18,59
1,8	1	19,64
4,5	1	33,68

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Fluorchinolone

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

EinzelwirkstoffKürzelVergleichsgröße

Ciprofloxacin	CFXC	4677
Ciprofloxacin hydrochlorid-1-Wasser		
Ciprofloxacin lactat		
Levofloxacin	LFXC	3046
Levofloxacin-0,5-Wasser		
Ofloxacin	OFXC	2165

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	1	11,09	10,91
0,2	1	11,63	11,28
0,3	1	12,13	11,64
0,4	1	12,61	12,00
0,5	1	13,13	12,34
0,6	1	13,59	12,65
0,7	1	14,07	12,98
0,8	1	14,57	13,34
0,9	1	15,09	13,72
1,1	1	16,05	14,39
1,5	1	18,03	15,77
1,6	1	18,53	16,12
1,7	1	19,02	16,47
1,8	1	19,48	16,80
2,1	1	20,85	17,74
2,3	1	21,78	18,39
3	1	25,18	20,78
3,2	1	26,07	21,40

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3,7	1	28,30	22,97
4,6	1	32,25	25,73
9,2	1	52,13	39,64

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, nasale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Nasenspray, Nasenspray Lösung / Suspension, Nasentropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	BCPR	123,8
Budesonid	BDSB	52,9
Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	DMSP	40,5
Flunisolid	FNSD	50
Fluticason furoat	FLFU	27,5
Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	FLCN	50
Mometason furoat Mometason furoat-1-Wasser	MOFU	50
Triamcinolon acetonid	TCL1	55

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	110	16,05	14,39
0,3	200	19,25	16,61
0,4	200	19,87	17,05
0,4	400	26,20	21,48
0,5	200	20,41	17,43
0,5	400	27,07	22,11
0,6	120	17,58	15,45
0,6	240	22,35	18,79
0,8	80	16,11	14,43
0,8	250	23,68	19,73
0,9	200	21,94	18,52
0,9	400	29,64	23,90

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	30	13,35	12,50
1	60	15,32	13,86
1	120	18,61	16,17
1	140	19,59	16,86
1,2	120	19,00	16,46
1,2	240	24,70	20,44

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Beclometasondipropionat	BCPR	242
Beclometasondipropionat, wasserfreies		
Budesonid	BDSB	378
Ciclesonid	CCSD	153
Fluticason propionat	FLCN	258
Fluticason 17-propionat		
Mometason furoat	MOFU	285

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	60	14,43	13,26
0,2	100	16,74	14,88
0,2	120	17,91	15,70
0,2	200	22,18	18,67
0,2	400	32,08	25,61
0,3	60	15,76	14,17
0,3	200	26,03	21,37
0,4	60	16,86	14,95
0,4	100	20,65	17,61
0,4	120	22,42	18,85
0,4	200	29,29	23,65
0,4	400	44,96	34,62
0,5	60	17,99	15,74
0,5	100	22,29	18,75
0,5	120	24,48	20,28
0,5	180	30,39	24,42

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	200	32,26	25,73
0,5	240	36,00	28,33
0,5	400	50,46	38,47
0,5	600	67,18	50,17
0,7	30	15,58	14,05
0,7	60	19,97	17,12
0,8	60	20,83	17,73
0,8	100	26,85	21,94
0,8	120	29,63	23,88
0,8	200	40,26	31,33
0,8	400	65,03	48,67
1	60	22,54	18,92
1	120	32,67	26,03
1	200	45,28	34,86
1	240	51,19	38,98
1	400	73,72	54,74
1,1	60	23,38	19,50
1,1	100	30,67	24,62
1,1	180	44,32	34,18
1,1	200	47,53	36,43
1,1	300	63,05	47,28
1,4	30	18,71	16,24
1,4	60	25,74	21,17
1,7	60	27,83	22,63
1,7	100	37,43	29,35
1,7	200	59,90	45,09
1,9	60	29,16	23,56
1,9	120	44,73	34,47
2,1	60	30,44	24,45
2,1	100	41,59	32,26
2,1	200	67,32	50,27

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, oral

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

weitere Glucocorticoide, zur Substitutionstherapie geeignet, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Cortisonacetat	CTSN	2,5
Hydrocortison	HCSN	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	17,86	15,66
5	50	30,39	24,42
5	100	52,06	39,58
10	20	18,46	16,07
10	100	54,99	41,64

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, oral**Gruppe: 4****Faktor: 0,7**weitere Glucocorticoide, zur pharmakodynamischen Therapie geeignet, nicht fluoriert, orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (\leq Wirkstärkenäquivalenzfaktor 40)

verschreibungspflichtig

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Cloprednol	CPNL	0,25
Deflazacort	DZCT	0,75
Methylprednisolon	MDLN	0,4
Prednyliden	PDYN	0,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
8	20	13,66	12,72
8	100	25,28	20,84
10	10	12,54	11,94
10	20	14,36	13,21
10	50	19,88	17,06
10	100	28,52	23,11
20	10	14,28	13,16
20	20	17,96	15,72
20	30	21,41	18,14
20	50	28,24	22,91
20	100	44,22	34,11
40	10	17,81	15,62
40	20	24,69	20,43
40	30	31,11	24,92
40	50	43,64	33,70
40	100	73,02	54,26

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, oral**Gruppe: 5****Faktor: 0,7**weitere Glucocorticoide, zur pharmakodynamischen Therapie geeignet, nicht fluoriert, orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (\geq Wirkstärkenäquivalenzfaktor 80)

verschreibungspflichtig

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Methylprednisolon	MDLN	0,4
Prednyliden	PDYN	0,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
80	10	32,43	25,85
80	20	54,99	41,64
80	30	77,45	57,37
80	50	122,52	88,92
100	10	33,14	26,36
100	30	79,65	58,92
100	50	126,20	91,49

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, oral**Gruppe: 7****Faktor: 0,65**

weitere Glucocorticoide, zur pharmakodynamischen Therapie geeignet, fluoriert, orale Darreichungsformen, normal freisetzend, niedrigdosiert (<= Wirkstärkenäquivalenzfaktor 40)

verschreibungspflichtig

Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Betamethason	BMSN	0,075
Fluocortolon	FCLN	0,5
Triamcinolon	TCLN	0,4

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	14,55	13,15
5	100	29,62	22,93
6,67	20	15,67	13,85
6,67	30	18,18	15,48
6,67	50	23,00	18,62
10	20	17,73	15,21
10	100	43,85	32,18
20	20	23,28	18,80
20	100	68,21	48,00
40	10	22,05	18,00
40	14	26,53	20,92
40	50	63,08	44,67

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

H2-Antagonisten**Gruppe: 1A****Faktor: 0,65**

weitere H2-Antagonisten, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Filmtabletten, Brausetabletten, Retardkapseln, Plättchen, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Famotidin	FATN	0,4
Nizatidin	NITN	3
Ranitidin	RATN	3
Roxatidin	ROTN	1,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
50	10	12,08	11,53
50	20	13,63	12,53
50	30	15,26	13,59
50	50	18,50	15,70
50	98	26,29	20,77
50	100	26,61	20,97
100	6	12,40	11,73
100	10	13,63	12,53
100	20	16,83	14,60
100	30	20,12	16,76
100	50	26,66	21,00
100	98	41,77	30,82
100	100	42,42	31,25

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Heparine, niedermolekular

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen, unitdose

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Certoparin Certoparin natrium	CEPA	3891
Dalteparin Dalteparin natrium	DAPA	3639
Enoxaparin Enoxaparin natrium	ENPA	4192
Nadroparin Nadroparin calcium	NAPA	3805
Reviparin Reviparin natrium	RVPA	1750
Tinzaparin Tinzaparin natrium	TZPA	5070

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	10	35,68	28,12
0,5	20	61,68	46,33
0,5	50	139,68	100,92
0,7	2	17,06	15,09
0,7	5	27,79	22,61
0,7	6	31,30	25,06
0,7	10	45,67	35,11
0,7	20	81,37	60,12
0,7	30	117,23	85,20
0,7	35	135,22	97,82
0,7	50	189,35	135,70
0,7	100	370,83	262,72
0,8	2	18,09	15,80
0,8	10	50,52	38,52
0,8	20	91,11	66,93

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,8	100	420,47	297,49
1	2	19,99	17,15
1	5	34,91	27,60
1	10	60,15	45,26
1	20	110,53	80,50
1	50	263,00	187,25
1,4	5	44,63	34,39
1,4	10	79,24	58,63
1,4	12	93,15	68,37
1,4	20	149,00	107,46
1,4	24	177,02	127,06
1,4	35	254,29	181,15
1,4	50	360,09	255,22
1,4	100	714,81	503,51
1,5	10	83,98	61,93
1,5	20	158,54	114,13
1,5	50	384,22	272,09
1,9	10	102,85	75,15
1,9	12	121,55	88,23
1,9	20	196,58	140,75
1,9	24	234,20	167,09
1,9	50	480,18	339,27
2	6	68,41	51,04
2	10	107,55	78,42
2	20	206,02	147,37
2	30	305,04	216,69
2	50	504,06	356,00
2,1	10	112,23	81,71
2,1	25	267,32	190,27
2,1	35	371,33	263,07
2,4	10	126,26	91,53
2,4	12	149,69	107,93
2,4	20	243,72	173,76
2,4	24	290,90	206,79

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,5	10	130,92	94,80
2,7	10	140,23	101,30
2,7	35	470,57	332,55
2,8	6	90,68	66,62
2,8	10	144,87	104,55
2,8	30	418,30	295,96
3	6	96,22	70,50
3,4	10	172,62	123,99
3,4	35	585,43	412,97
3,6	6	112,75	82,07
3,6	10	181,83	130,44
3,6	30	530,48	374,48
4	6	123,71	89,75
4,1	10	204,79	146,50
4,1	35	699,54	492,83
4,9	10	241,33	172,10
4,9	35	829,14	583,55
5	6	150,98	108,84
5,9	5	147,62	106,48

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Herzglykoside, weitere

Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Liquidum

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Lanatosid C	LATD	0,5
Meproscillarín	MPSC	0,5
Metildigoxin	MEDX	0,15

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
0,33	100	13,70
0,67	50	13,73
0,67	100	16,26
1	84	17,46
4	10	14,18

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Hartkapseln, Kapseln, Filmtabletten, Retardtabletten, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Atorvastatin	AVSN	30,7
Atorvastatin calcium-3-Wasser		
Fluvastatin	FVSN	57,8
Fluvastatin natrium		
Lovastatin	LVSN	26,2
Pravastatin	PVSN	26,4
Pravastatin natrium		
Rosuvastatin	RVSN	11,7
Rosuvastatin calcium		
Simvastatin	SVSN	28,9

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	30	11,67	11,32
0,2	50	12,58	11,97
0,2	98	14,99	13,65
0,2	100	15,10	13,73
0,3	20	11,57	11,25
0,3	30	12,14	11,65
0,3	50	13,41	12,54
0,3	84	15,83	14,22
0,3	98	16,85	14,93
0,3	100	17,01	15,05
0,4	20	11,83	11,42
0,4	30	12,59	11,97
0,4	50	14,20	13,08
0,4	100	18,97	16,43
0,7	20	12,63	12,00

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,7	28	13,60	12,66
0,7	30	13,83	12,84
0,7	42	15,48	14,01
0,7	48	16,28	14,55
0,7	49	16,43	14,64
0,7	50	16,56	14,76
0,7	98	23,85	19,84
0,7	100	24,18	20,08
0,8	30	14,23	13,13
0,8	50	17,33	15,28
0,8	100	25,86	21,25
0,9	30	14,66	13,41
0,9	100	27,43	22,35
1	30	15,09	13,72
1	50	18,89	16,36
1	98	28,57	23,16
1	100	28,99	23,44
1,1	20	13,60	12,66
1,1	50	19,56	16,85
1,1	100	30,51	24,50
1,3	30	16,23	14,52
1,3	50	20,93	17,80
1,3	100	33,49	26,58
1,4	20	14,28	13,16
1,4	28	16,15	14,46
1,4	30	16,60	14,78
1,4	42	19,62	16,89
1,4	48	21,10	17,91
1,4	49	21,35	18,10
1,4	50	21,59	18,25
1,4	98	34,43	27,24
1,4	100	34,96	27,63
1,4	112	38,23	29,92
1,5	30	16,98	15,03

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,5	50	22,28	18,74
1,5	100	36,41	28,62
1,7	30	17,78	15,60
1,7	100	39,23	30,61
2,1	30	19,29	16,65
2,1	50	26,32	21,57
2,1	100	45,08	34,70
2,6	30	21,00	17,85
2,6	50	29,39	23,74
2,6	100	51,80	39,41
2,8	30	21,66	18,30
2,8	50	30,61	24,59
2,8	98	53,44	40,57
2,8	100	54,43	41,26

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Insuline

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Insuline (40 I.E./ml)

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen

Einzelwirkstoff

Kürzel

Äquivalenzfaktor

Insulin

HINS

1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
40	10	20,61	17,58
40	50	59,14	44,55

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Insuline

Gruppe: 2

Faktor: 0,7

Insuline (100 I.E./ml)

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Kartuschen, Fertigspritzen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Insulin	HINS	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*	
100	7,5	31,18	24,98	Kartuschen
100	15	52,22	39,71	Kartuschen
100	15	53,61	40,67	Fertigspritzen
100	30	89,15	65,56	Kartuschen
100	30	95,71	70,15	Fertigspritzen
100	50	133,57	96,65	Durchstechflaschen

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Faktoren für Kartuschen:	5 x 1,5 ml	f1 = 0,970371
	5 x 3,0 ml	f2 = 1,000000
	20 x 1,5 ml bzw. 10 x 3,0 ml	f3 = 0,971317
Faktoren für Fertigspritzen:	5 x 3,0 ml	f1 = 1,033549
	20 x 1,5 ml bzw. 10 x 3,0 ml	f2 = 1,052334
Faktoren für Durchstechflaschen:	5 x 10 ml	f1 = 0,932363

Makrolide, neuere

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten, Granulat/Pulver/Tabletten zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, Retardtabletten (z. B. Beutel, Trinkhalm)

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Azithromycin	AZIT	1561
Azithromycin-1-Wasser		
Azithromycin-2-Wasser		
Clarithromycin	CLAR	4651
Roxithromycin	ROXI	2138

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	11,90	11,48
0,3	1	12,40	11,82
0,4	1	12,83	12,13
0,5	1	13,24	12,42
0,6	1	13,64	12,69
0,7	1	14,01	12,95
0,8	1	14,39	13,22
1	1	15,17	13,76
1,1	1	15,49	14,01
1,3	1	16,15	14,46
1,4	1	16,47	14,66
1,5	1	16,78	14,90
1,9	1	18,11	15,82
2	1	18,43	16,05
2,2	1	19,04	16,48
3,1	1	21,47	18,18
5,4	1	27,27	22,24
9,2	1	35,26	27,83

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10,8	1	38,33	29,99

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 10

Faktor: 0,7

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Lornoxicam	LOXM	zurzeit nicht besetzt
Meloxicam Meloxicam meglumin	MOXM	13,1
Piroxicam	POXM	20
Tenoxicam	TOXM	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	10	12,60	11,98
1	10	13,45	12,57
1	20	16,84	14,93
1	50	28,04	22,78
1,1	10	13,66	12,72
1,1	20	17,30	15,27

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 2

Faktor: 0,6

Arylessigsäurederivate, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Filmtabletten, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Aceclofenac	ACFC	200
Acemetacin	ACMN	55
Lonazolac Lonazolac calcium	LOZC	zurzeit nicht besetzt
Nabumeton	NBMN	500
Proglumetacin Proglumetacin dimaleat	PGMN	224
Tolmetin	TOMN	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	10	11,36	11,01
0,5	20	12,14	11,48
0,5	50	14,26	12,77
0,5	100	17,85	14,91
1	20	13,33	12,19
1	50	17,17	14,51
1	100	23,38	18,22
1,1	20	13,54	12,33
1,1	50	17,74	14,85
1,1	100	24,44	18,87
2	20	15,46	13,47

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

Arylessigsäurederivate, orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Acemetacin	ACMN	0,09

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1000	20	22,71	19,04
1000	50	41,84	32,44
1000	100	73,86	54,86

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 4A

Faktor: 0,7

Arylpropionsäurederivate, orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten, Tabs, Beutel, Saft, Tabletten
magensaftresistent

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fenbufen	FNBN	0,6
Fenoprofen	FNPN	1,8
Flurbiprofen	FBPN	0,15
Ketoprofen	KTPN	0,15
Naproxen	NPXN	0,5
Tiaprofensäure	TPFS	0,6

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
166,67	20	11,36	11,11
333,33	20	12,15	11,66
333,33	50	14,73	13,46
333,33	100	19,35	16,68
500	10	11,71	11,34
500	20	12,91	12,19
500	50	16,76	14,89
500	100	23,55	19,62
666,67	20	13,66	12,72
666,67	50	18,90	16,39
666,67	100	27,68	22,53
1000	10	12,80	12,10
1000	20	15,24	13,82
1000	50	22,82	19,14
1000	100	35,53	28,04

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1500	10	13,84	12,85
1500	20	17,47	15,37
1500	50	28,68	23,23

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer**Gruppe: 7**

Keto-Enolsäuren I (Pyrazolidindion-Derivate), orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Azapropazon	AZPN	0,9
Bumadizon	BMDN	0,33
Mofebutazon	MFBN	0,9
Oxyphenbutazon	OPBN	0,3
Phenylbutazon	PHBN	0,3

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
666,67	20	14,27
666,67	50	18,77
666,67	100	25,19

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Prostaglandin-Synthetase-Hemmer

Gruppe: 9

Faktor: 0,65

Keto-Enolsäuren II (Oxicame), abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Beutel, Tabletten, Brausetabletten, Lacktabletten, Filmtabletten, Tabs, Pulver

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Lornoxicam	LOXM	15
Meloxicam	MOXM	12,1
Meloxicam meglumin		
Piroxicam	POXM	18,1
Piroxicam betadex		
Tenoxicam	TOXM	zurzeit nicht besetzt

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	20	11,63	11,23
0,3	50	13,26	12,28
0,3	100	16,10	14,14
0,5	20	12,19	11,60
0,5	50	14,73	13,26
0,5	100	19,22	16,17
0,6	10	11,48	11,15
0,6	20	12,47	11,77
0,6	50	15,47	13,73
0,6	100	20,62	17,08
1,1	10	12,13	11,57
1,1	20	13,73	12,59
1,1	50	18,90	15,96
1,1	100	27,42	21,49
1,2	10	12,23	11,64
1,2	20	13,97	12,76
1,2	50	19,50	16,35
1,2	100	28,67	22,30

**Wirkstärken-
vergleichsgröße**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Protonenpumpenhemmer

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Hartkapseln magensaftresistent, magensaftresistente Pellets in Kapseln, Tabletten magensaftresistent, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen (z.B. Beutel)

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Esomeprazol	EMZL	30,7
Esomeprazol magnesium-3-Wasser		
Lansoprazol	LNZL	23,9
Omeprazol	OMZL	24,5
Omeprazol magnesium		
Pantoprazol	PNZL	23,8
Pantoprazol natrium-1,5-Wasser		
Rabeprazol	RBZL	15,9
Rabeprazol natrium		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,3	28	13,83	12,84
0,4	7	11,28	11,03
0,4	14	12,27	11,75
0,4	15	12,44	11,84
0,4	28	14,60	13,38
0,4	30	15,01	13,66
0,4	49	18,87	16,35
0,4	50	19,08	16,51
0,4	60	21,17	17,97
0,4	90	28,13	22,85
0,4	100	30,50	24,49
0,6	7	11,54	11,22
0,6	14	12,86	12,15
0,6	28	16,04	14,39
0,6	56	23,68	19,73

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,6	84	32,06	25,60
0,6	98	36,43	28,64
0,7	15	13,35	12,50
0,7	30	17,26	15,23
0,7	60	26,55	21,74
0,7	90	36,57	28,74
0,8	7	11,76	11,38
0,8	10	12,44	11,84
0,8	12	12,90	12,17
0,8	14	13,38	12,52
0,8	15	13,64	12,69
0,8	22	15,59	14,05
0,8	24	16,14	14,45
0,8	28	17,33	15,28
0,8	30	17,98	15,73
0,8	36	19,90	17,08
0,8	48	23,92	19,88
0,8	49	24,28	20,15
0,8	50	24,64	20,40
0,8	55	26,39	21,62
0,8	56	26,73	21,86
0,8	60	28,12	22,84
0,8	84	36,85	28,94
0,8	90	39,10	30,52
0,8	95	41,11	31,93
0,8	98	42,34	32,80
0,8	100	43,17	33,38
1,2	7	12,16	11,66
1,2	14	14,33	13,19
1,2	28	19,74	16,97
1,2	56	32,05	25,59
1,2	98	52,92	40,20
1,3	7	12,26	11,73
1,3	14	14,58	13,35

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,3	15	14,98	13,65
1,3	28	20,27	17,34
1,3	30	21,10	17,91
1,3	56	33,28	26,44
1,3	60	35,24	27,80
1,3	84	47,80	36,62
1,3	90	51,02	38,88
1,3	98	55,36	41,90
1,6	7	12,54	11,94
1,6	14	15,30	13,85
1,6	15	15,71	14,14
1,6	22	18,97	16,43
1,6	28	21,80	18,41
1,6	30	22,84	19,14
1,6	49	32,95	26,22
1,6	50	33,49	26,58
1,6	56	36,83	28,92
1,6	60	39,08	30,51
1,6	90	57,33	43,28
1,6	98	62,34	46,79
1,6	100	63,61	47,68
1,7	7	12,63	12,00
1,7	10	13,76	12,79
1,7	12	14,59	13,36
1,7	14	15,49	14,01
1,7	15	15,93	14,29
1,7	24	20,29	17,36
1,7	28	22,31	18,78
1,7	30	23,42	19,54
1,7	36	26,69	21,84
1,7	48	33,34	26,49
1,7	49	33,90	26,88
1,7	50	34,49	27,29
1,7	55	37,38	29,31

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,7	56	37,95	29,71
1,7	60	40,36	31,40
1,7	84	55,49	41,98
1,7	90	59,36	44,70
1,7	95	62,62	46,97
1,7	98	64,57	48,35
1,7	100	65,90	49,28

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Almotriptan Almotriptan malat	ALTN	12,5
Eletriptan Eletriptan hydrobromid	ELTN	38
Frovatriptan Frovatriptan succinat-1-Wasser	FRTN	2,5
Naratriptan Naratriptan hydrochlorid	NRTN	2,5
Rizatriptan Rizatriptan benzoat	RZTN	9,6
Sumatriptan Sumatriptan succinat	SMTN	83,2
Zolmitriptan	ZMTN	3,5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	3	17,80	15,62
0,5	6	24,86	20,55
0,6	2	15,54	14,03
0,6	3	17,99	15,74
0,6	6	25,22	20,80
0,6	12	38,57	30,14
0,6	18	51,81	39,42
0,7	2	15,65	14,10
0,7	3	18,15	15,85
0,7	6	25,49	20,99
0,7	12	39,10	30,52
1	2	15,87	14,26
1	3	18,54	16,12

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	4	21,04	17,87
1	6	26,17	21,47
1	7	28,60	23,17
1	12	40,46	31,46
1	14	45,35	34,90
1	18	54,54	41,33
1,1	3	18,64	16,20
1,1	6	26,37	21,61
1,2	2	16,02	14,36
1,2	3	18,74	16,26
1,2	6	26,53	21,73
1,2	12	41,19	32,00
1,2	18	55,54	42,03
1,4	2	16,11	14,43
1,4	3	18,92	16,40
1,4	6	26,85	21,94

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe: 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Tropfen zum Einnehmen, Lösung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Citalopram	CTP	23,7
Escitalopram	ECTP	13,7

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,4	20	12,07
0,4	50	14,28
0,4	100	18,28
0,7	20	13,46
0,7	28	14,65
0,7	50	18,05
0,7	100	25,70
0,8	20	13,97
0,8	28	15,42
0,8	30	15,77
0,8	48	19,04
0,8	49	19,21
0,8	50	19,39
0,8	60	21,10
0,8	84	25,47
0,8	90	26,50
0,8	98	27,89
0,8	100	28,24
1,3	20	16,71
1,3	50	26,32

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,3	100	41,65
1,5	15	16,05
1,5	20	17,96
1,5	50	29,19
1,5	100	47,42
1,7	20	19,21
1,7	28	22,62
1,7	30	23,53
1,7	48	31,24
1,7	49	31,65
1,7	50	32,08
1,7	60	36,24
1,7	90	48,99
1,7	98	52,31
1,7	100	53,16
2,5	20	24,26
2,5	50	44,45
2,5	100	76,99

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Lingualtabletten, Schmelztabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Dolasetron	DOTN	631,2
Dolasetron mesilat		
Dolasetron mesilat-1-Wasser		
Granisetron	GRTN	9
Granisetron hydrochlorid		
Ondansetron	ONTN	80,5
Ondansetron hydrochlorid		
Ondansetron hydrochlorid-2-Wasser		
Tropisetron	TRTN	25
Tropisetron hydrochlorid		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	1	33,40	26,53
0,3	1	43,36	33,49
0,5	1	61,87	46,46
0,6	1	70,71	52,65
0,7	1	79,38	58,71
1	1	104,47	76,28
1,1	1	112,60	81,97
1,4	1	136,48	98,70
1,5	1	144,29	104,14
2,2	1	197,28	141,25
3	1	255,23	181,81

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Triazole

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Fluconazol	FCZL	1212
Itraconazol	ICZL	2236

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	1	15,53	14,03
0,2	1	20,68	17,64
0,3	1	25,94	21,31
0,4	1	30,96	24,82
0,5	1	35,94	28,31
0,6	1	41,02	31,86
0,7	1	46,22	35,50
0,8	1	51,19	38,98
1,2	1	71,02	52,87
1,3	1	75,95	56,31
1,7	1	95,60	70,07
2,1	1	115,16	83,76
2,3	1	124,90	90,58
2,5	1	134,64	97,39
3,3	1	173,39	124,52
4,1	1	211,94	151,50
4,6	1	235,97	168,31
5	1	255,12	181,74
8,3	1	412,22	291,70
16,5	1	797,48	561,38

**Wirkstärken-
vergleichsgröße**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

**Festbetragsumrechnung für verschreibungspflichtige
Arzneimittel auf die ab 01.01.2012 geltende
Arzneimittelpreisverordnung gemäß § 35 Abs. 9 SGB V
sowie Zuzahlungsfreistellungsgrenzen**

Bezug: Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes vom 28.06.2011

**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 dem jeweiligen Festsetzungsbeschluss.

Angaben auf Ebene der Apothekenverkaufspreise inkl. Mehrwertsteuer in Euro

Antidepressiva

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Hartkapseln, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Amitriptylinoxid	AMIT	2
Clomipramin-hydrochlorid	CLPR	1
Desipramin-hydrochlorid	DSPR	1
Dibenzepin-hydrochlorid	DBEP	3
Dosulepin-hydrochlorid	DSLPR	1
Doxepin	DXEP	1
Imipramin-hydrochlorid	IMIP	1
Lofepramin	LFPR	1,4
Nortriptylin-hydrochlorid	NTTL	1
Noxiptilin	NXPL	1
Opipramol	OPPM	2
Trimipramin	TMPM	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	100	11,85	11,45
10	20	10,95	10,82
10	50	11,67	11,32
10	100	12,92	12,19
15	20	11,14	10,94
15	50	12,15	11,66
15	100	13,91	12,89

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25	20	11,46	11,19
25	30	11,98	11,54
25	40	12,51	11,90
25	50	13,03	12,27
25	90	15,30	13,85
25	100	15,85	14,24
30	20	11,64	11,29
30	50	13,44	12,55
30	100	16,74	14,88
45	20	12,09	11,61
45	50	14,67	13,42
45	100	19,48	16,80
50	20	12,22	11,71
50	50	15,12	13,73
50	90	19,29	16,65
50	98	20,12	17,24
50	100	20,30	17,36
60	20	12,52	11,92
60	50	15,89	14,27
60	100	21,92	18,50
75	20	12,92	12,19
75	50	17,02	15,05
75	100	24,48	20,28
100	20	13,59	12,65
100	50	18,99	16,45
100	98	27,94	22,71
100	100	28,31	22,97

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antidepressiva

Gruppe: 2

Faktor: 0,65

weitere klassische Antidepressiva, feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Clomipramin-hydrochlorid	CLPR	1
Dibenzepin-hydrochlorid	DBEP	3

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
75	20	20,54	17,02
75	50	37,04	27,75
75	100	65,66	46,36
80	20	21,21	17,46
80	50	38,82	28,91
80	100	69,37	48,75

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antidepressiva

Gruppe: 3

Faktor: 0,65

weitere klassische Antidepressiva, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Saft, Tropfen, Lösung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Doxepin	DXEP	1
Imipramin-hydrochlorid	IMIP	1
Trimipramin	TMPM	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
10	30	12,14	11,58
10	90	16,14	14,16
40	30	17,34	14,95
40	50	22,75	18,47
40	60	25,63	20,34
40	90	34,07	25,82

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antidepressiva

Gruppe: 4

weitere klassische Antidepressiva, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Clomipramin-hydrochlorid	CLPR	1
Dibenzepin-hydrochlorid	DBEP	3
Doxepin	DXEP	1
Imipramin-hydrochlorid	IMIP	1
Trimipramin	TMPM	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
25	5	17,45
25	10	24,89

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antidepressiva**Gruppe: 5****Faktor: 0,7**

andere Antidepressiva (2. Generation), feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Mianserin-hydrochlorid	MANS	0,6
Trazodon	TRZD	2
Viloxazin	VLXZ	2

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
12,5	50	15,89	14,27
16,7	20	13,47	12,58
16,7	50	17,77	15,60
16,7	100	24,72	20,46
25	20	15,03	13,67
25	50	21,43	18,16
50	20	19,73	16,96
50	50	32,46	25,87
50	100	52,63	39,98
100	20	29,04	23,48
100	50	54,23	41,10
100	100	93,62	68,69

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antidepressiva

Gruppe: 7

Faktor: 0,7

selektive Serotonin-Rückaufnahme-Inhibitoren, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Fluoxetin	FXET	0,13
Fluvoxaminhydrogenmaleat	FVAM	0,98
Paroxetin	PRXT	0,13

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
25,5	20	11,20	10,98
25,5	50	12,38	11,80
25,5	100	14,49	13,29
51	20	11,76	11,38
51	50	13,91	12,89
51	100	18,06	15,79
76,9	20	12,32	11,76
76,9	50	15,49	14,01
76,9	100	21,40	18,12
102	20	12,80	12,10
102	50	16,90	14,97
102	100	24,67	20,42
153,9	20	13,78	12,80
153,9	28	15,36	13,91
153,9	50	19,87	17,05
153,9	90	28,58	23,17
153,9	98	30,35	24,40
153,9	100	30,80	24,70
230,8	20	15,30	13,85

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
230,8	50	24,01	19,96
230,8	100	39,34	30,69
307,7	20	16,66	14,83
307,7	50	27,93	22,69
307,7	90	43,79	33,80
307,7	100	47,86	36,65

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Antitussiva**Gruppe: 1A**

Antitussiva, Opiumalkaloide und Derivate, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Pastillen, Tabletten, Filmtabletten, Retarddragees, Retardkapseln, Retardtabletten, Saft, Sirup, Tropfen, Suspension, Lutschpastillen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Codein	CDPT	100
Dextromethorphan	DMNB	90
Dihydrocodein	DCHT	60
Levopropoxyphen	LVPD	200
Noscapin	NSCP	150

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
0,01	100	12,48
0,03	100	13,74
0,04	50	12,90
0,04	100	14,20
0,17	10	12,15
0,17	20	13,05
0,17	30	13,80
0,18	30	13,89
0,21	15	12,85
0,21	30	14,14
0,21	50	15,66
0,23	15	12,95
0,27	15	13,14
0,27	30	14,63
0,3	10	12,63
0,3	15	13,26

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
0,3	20	13,80
0,3	30	14,85
0,33	30	15,04
0,34	15	13,40
0,34	30	15,12
0,38	10	12,88
0,38	20	14,17
0,5	10	13,19
0,5	20	14,70
0,54	10	13,28
0,54	20	14,88
0,58	10	13,36
0,58	20	15,03

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Kombipackung

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alendronsäure	ALDS	1000
Alendronsäure Natrium-(x)Wasser		
Alendronsäure Natrium-(x)Wasser und Additiva (Alfacalcidol)		
Alendronsäure Natrium-(x)Wasser und Additiva (Colecalciferol)		
Etidronsäure	ETDS	5837
Etidronsäure Natrium und Additiva (Calcium)		
Etidronsäure Natrium		
Ibandronsäure	IBDS	434
Ibandronsäure Natrium-(x)Wasser		
Risedronsäure	RIDS	500
Risedronsäure Natrium		
Risedronsäure Natrium und Additiva (Calcium)		
Risedronsäure Natrium und Additiva (Calcium, Colecalciferol)		

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	1	21,09	17,91
0,3	1	39,39	30,73
0,6	1	64,80	48,52
0,8	1	80,79	59,71
0,9	1	88,63	65,19
1	1	96,37	70,60
1,1	1	104,04	75,97
1,6	1	141,42	102,14
1,7	1	148,71	107,25

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Gestagene, weitere

Gruppe:

Faktor: 0,5

weitere Gestagene, feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Dydrogesteron	DYGS	2
Lynestrenol	LYST	1
Medrogeston	MDGS	1

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5	20	15,20	12,85
5	24	16,15	13,33
5	28	17,15	13,82
5	30	17,68	14,09
5	60	25,51	18,00
5	84	31,62	21,05
5	100	35,70	23,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 1A

weitere Glucocorticoide, schwach wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Emulsion, Lösung, Lotion, Salbe, Cremesalbe, Fettsalbe, Spray, Fettcreme

Einzelwirkstoff

Kürzel

Clocortolonpivalat plus -hexanoat	CCL2	je ca. 0,03 %
Dexamethason	DMSN	ca. 0,012 - 0,035 %
Dexamethason-21-isonicotinat	DMS3	ca. 0,025 %
Fluocortinbutylester	FCBT	ca. 0,75 %
Fluorometholon	FLMN	ca. 0,1 %
Hydrocortison	HCSN	ca. 0,1 - 2,5 %
Hydrocortisonacetat	HCS1	ca. 0,05 - 1 %
Prednisolon	PDLN	ca. 0,25 - 0,4 %
Triamcinolon acetonid	TCL1	ca. 0,0018 %

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
-	5	11,55
-	10	12,34
-	15	13,04
-	20	13,73
-	25	14,39
-	30	15,09
-	50	17,59
-	60	18,86
-	100	23,30
-	200	33,28

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, topisch**Gruppe: 2**

weitere Glucocorticoide, mittelstark wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Emulsion, Liquidum, Lösung, Lotion, Milch, Paste, Salbe, Cremesalbe, Fettsalbe, Haftsalbe, Schaum, Spray, Tinktur

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	
Alclometasondipropionat	AMS1	ca. 0,05 %
Betamethasonbenzoat	BMS3	ca. 0,025%
Betamethasonvalerat	BMS1	ca. 0,05 %
Clobetasonbutyrat	CBS1	ca. 0,05 %
Clocortolonpivalat plus -hexanoat	CCL2	je ca. 0,1 %
Desonid	DSND	ca. 0,05 - 0,1 %
Desoximetason	DOSN	ca. 0,05 %
Dexamethason	DMSN	ca. 0,05 - 0,1 %
Flumethasonpivalat	FMS1	ca. 0,02 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,01 %
Fluocinonid	FCND	ca. 0,01 %
Fluocortolon	FCLN	ca. 0,2 %
Fluocortolonpivalat plus -hexanoat	FCL1	je ca. 0,1 %
Fluoroandrenolon-Fludroxycortid	FDCD	ca. 0,025 - 0,05 %
Fluprednidenacetat	FPN1	ca. 0,05 - 0,15 %
Halcinonid	HCND	ca. 0,025 %
Hydrocortison-17-butytrat, -21-propionat	HCS3	ca. 0,1 %
Hydrocortisonaceponat	HCS4	ca. 0,1 %
Hydrocortisonbutyrat	HCS2	ca. 0,1 %

Methylprednisolonaceponat

MPLA

ca. 0,1 %

Prednicarbat

PDIC

ca. 2,5 %

Triamcinolon acetonid

TCL1

ca. 0,0089 - 0,1 %

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
-	10	12,51
-	15	13,36
-	20	14,18
-	25	15,09
-	30	15,92
-	40	17,56
-	50	19,23
-	60	20,75
-	100	26,87

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, topisch

Gruppe: 3

weitere Glucocorticoide, stark wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Fettcreme, Creme, Gel, Lösung, Emulsion, Lotion, Milch, Salbe, Fettsalbe, Schaum, Spray

Einzelwirkstoff

Kürzel

Amcinonid	AMCD	ca. 0,1 %
Betamethasondipropionat	BMS2	ca. 0,05 %
Betamethasonvalerat	BMS1	ca. 0,1 %
Desoximetason	DOSN	ca. 0,25 %
Dexamethasonvalerat	DMS1	ca. 0,1 %
Diflorasondiacetat	DFS1	ca. 0,01 - 0,05 %
Diflucortolonvalerat	DFL1	ca. 0,1 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,025 %
Fluocinonid	FCND	ca. 0,05 %
Fluocortolonpivalat plus -hexanoat	FCL1	je ca. 0,25 %
Fluticason-17-propionat	FTPR	ca. 0,005 - 0,05 %
Halcinonid	HCND	ca. 0,1 %
Halometason	HMSN	ca. 0,05 %
Mometason	MOME	ca. 0,1 %
Triamcinolon acetonid	TCL1	ca. 0,2 %

Wirkstärke	Packungsgröße	Festbetrag*
-	7,5	12,48
-	10	13,04

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
-	15	14,11
-	20	15,27
-	25	16,27
-	30	17,31
-	50	21,29
-	60	23,23
-	90	28,74
-	100	30,48

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Glucocorticoide, topisch**Gruppe: 4**

weitere Glucocorticoide, sehr stark wirksam, topische Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Creme, Lösung, Lotion, Salbe, Fettsalbe, Schaum

Einzelwirkstoff**Kürzel**

Clobetasolpropionat	CBO1	ca. 0,05 %
Diflucortolonvalerat	DFL1	ca. 0,3 %
Fluocinolonacetonid	FIL1	ca. 0,2 %

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
-	15	13,60
-	25	15,14
-	30	15,82
-	50	18,46
-	100	24,05

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

H1-Antagonisten**Gruppe: 5A**

weitere Antihistaminika, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Brausetabletten, Filmtabletten, Tabs

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Astemizol	ATIL	1
Azelastin	AZEL	0,4
Terfenadin	TFAN	12

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
5	20	13,08
5	50	17,05
5	100	23,92

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

H1-Antagonisten

Gruppe: 7

Faktor: 0,6

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Trinktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Ketotifen	KTIN	1
Oxatomid	OXOD	30

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1	20	14,54	12,92
1	50	19,47	15,87
1	100	26,70	20,22

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

H1-Antagonisten

Gruppe: 8

Faktor: 0,7

Antihistaminika mit zusätzlicher Hemmung der Mediatorfreisetzung, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Sirup, Suspension, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Ketotifen	KTIN	1
Oxatomid	OXOD	30

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,2	100	14,82	13,53
0,2	200	18,36	16,01
1	50	12,90	12,17

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Retardtabletten, Filmtabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Delapril + Manidipin Delapril hydrochlorid Manidipin dihydrochlorid	DM	27,76	8,93
Enalapril + Lercanidipin Enalapril maleat Lercanidipin hydrochlorid	EL	11,88	9,44
Enalapril + Nitrendipin Enalapril maleat	EN	7,64	20
Ramipril + Felodipin	RF	4,55	4,55
Trandolapril + Verapamil Verapamil hydrochlorid	TV	2,02	167,73

<u>Wirkstärken- vergleichsgröße</u>	<u>Packungs- größe</u>	<u>Festbetrag*</u>	<u>Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*</u>
1,1	30	28,69	23,23
1,1	50	37,70	29,54
1,1	100	57,86	43,65
1,64	28	31,74	25,36
1,64	50	44,33	34,18
1,64	100	68,85	51,35
1,98	28	33,93	26,91
1,98	56	51,31	39,07
1,98	98	73,88	54,87
2	28	34,07	26,99
2	30	35,38	27,92
2	50	48,04	36,76
2	60	53,81	40,82
2	100	75,24	55,82
2,2	30	36,64	28,81

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,2	50	49,96	38,13
2,2	100	78,55	58,13
2,29	28	35,80	28,20
2,29	50	50,79	38,70
2,29	100	79,98	59,13
2,31	28	35,89	28,27
3,3	28	41,22	32,01

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Benazepril + Hydrochlorothiazid Benazepril hydrochlorid	BH	13,04	17,7
Captopril + Hydrochlorothiazid	CH	39,71	22,3
Cilazapril + Hydrochlorothiazid Cilazapril-1-Wasser	CLH	5	12,5
Enalapril + Hydrochlorothiazid Enalapril maleat	EH	8,78	23,01
Fosinopril + Hydrochlorothiazid Fosinopril natrium	FH	19,25	12,5
Lisinopril + Hydrochlorothiazid Lisinopril-2-Wasser	LH	16,53	12,5
Moexipril + Hydrochlorothiazid Moexipril hydrochlorid	MH	13,98	25
Quinapril + Hydrochlorothiazid Quinapril hydrochlorid	QH	17,13	16,46
Ramipril + Hydrochlorothiazid	RAH	4,58	22,9
Zofenopril + Hydrochlorothiazid Zofenopril calcium	ZH	zurzeit nicht besetzt	

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,71	28	12,59	11,97
0,71	42	13,78	12,80
0,71	98	19,41	16,74
1,09	18	12,01	11,55
1,09	20	12,19	11,69
1,09	30	13,16	12,36
1,09	45	14,73	13,46
1,09	50	15,32	13,86
1,09	98	20,97	17,83

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,09	99	21,10	17,91
1,09	100	21,22	18,00
1,19	20	12,23	11,72
1,19	30	13,24	12,42
1,19	50	15,47	13,99
1,19	98	21,32	18,08
1,19	100	21,57	18,24
1,34	30	13,36	12,51
1,34	50	15,71	14,14
1,34	100	22,09	18,61
1,41	28	13,22	12,41
1,41	42	14,83	13,53
1,41	50	15,80	14,21
1,41	98	22,05	18,59
1,41	100	22,32	18,78
1,6	30	13,58	12,64
1,6	50	16,07	14,40
1,6	98	22,66	19,00
1,6	100	22,97	19,22
1,64	20	12,47	11,86
1,64	50	16,12	14,45
1,64	100	23,09	19,31
1,75	20	12,52	11,92
1,75	30	13,67	12,73
1,75	50	16,24	14,53
1,75	98	23,11	19,34
1,75	100	23,42	19,54
1,93	30	13,79	12,82
1,93	50	16,47	14,66
1,93	100	23,93	19,90
1,96	30	13,80	12,82
1,96	50	16,51	14,70
1,96	98	23,69	19,74
1,96	100	24,03	19,97

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2	20	12,61	12,00
2	30	13,83	12,84
2	50	16,55	14,73
2	56	17,42	15,35
2	98	23,81	19,81
2	100	24,13	20,04
2,18	18	12,46	11,86
2,18	20	12,69	12,04
2,18	30	13,96	12,91
2,18	45	16,05	14,39
2,18	50	16,76	14,89
2,18	98	24,28	20,15
2,18	99	24,44	20,25
2,18	100	24,62	20,38
2,21	30	13,97	12,92
2,21	50	16,78	14,90
2,21	98	24,36	20,19
2,21	100	24,69	20,43
2,28	30	14,01	12,95
2,28	50	16,86	14,95
2,28	100	24,87	20,56
2,38	20	12,77	12,08
2,38	25	13,40	12,53
2,38	30	14,07	12,98
2,38	42	15,82	14,22
2,38	49	16,81	14,91
2,38	50	16,97	15,02
2,38	98	24,78	20,49
2,38	100	25,12	20,74
2,69	30	14,22	13,13
2,69	50	17,31	15,27
2,69	100	25,81	21,22
2,83	28	14,02	12,96
2,83	42	16,17	14,47

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,83	98	25,75	21,18

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Perindopril + Indapamid	PI	2,87	1,06
Perindopril arginin			
Perindopril erbumin			
Ramipril + Piretanid	RP	5	6

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,17	30	26,74	21,87
1,17	50	38,06	29,77
1,17	60	44,08	34,01
1,17	90	61,61	46,28
1,17	100	67,51	50,40
1,18	30	26,74	21,87
1,18	90	61,62	46,29
1,18	100	67,52	50,41
2	20	21,25	18,04
2	30	27,19	22,18
2	50	38,78	30,31
2	98	67,82	50,62
2	100	69,03	51,47
2,34	30	27,31	22,26
2,34	50	39,02	30,46
2,34	90	63,40	47,53
2,34	100	69,48	51,79
2,36	30	27,31	22,26
2,36	90	63,43	47,54
2,36	100	69,52	51,81

**Wirkstärken-
vergleichsgröße**

**Packungs-
größe**

Festbetrag*

**Zuzahlungs-
freistellungsgrenzen***

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Candesartan + Hydrochlorothiazid Candesartan cilexetil	CSH	10,92	12,62
Eprosartan + Hydrochlorothiazid Eprosartan mesilat	ESH	600	12,5
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	ISH	253,96	13,86
Losartan + Hydrochlorothiazid Losartan kalium	LSH	56,77	14,6
Olmesartan + Hydrochlorothiazid Olmesartan medoxomil	OSH	15,99	17,82
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	TSH	72,48	12,75
Valsartan + Hydrochlorothiazid	VSH	143,69	16,63

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,31	28	34,68	27,43
1,31	56	56,66	42,82
1,31	98	87,69	64,53
1,49	28	36,10	28,43
1,49	56	59,38	44,71
1,49	98	92,24	67,72
1,52	28	36,33	28,58
1,52	56	59,81	45,02
1,52	98	92,96	68,22
1,53	28	36,43	28,64
1,53	56	59,94	45,11
1,53	98	93,21	68,39
1,66	28	37,37	29,31

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,66	56	61,78	46,39
1,66	98	96,26	70,53
1,7	28	37,66	29,51
1,7	56	62,32	46,77
1,7	98	97,18	71,17
1,87	28	38,82	30,32
1,87	56	64,56	48,34
1,87	98	100,91	73,79
2	28	39,70	30,93
2	56	66,20	49,49
2	98	103,66	75,71
2,05	28	40,03	31,18
2,05	56	66,82	49,93
2,05	98	104,70	76,42
2,08	28	40,25	31,32
2,08	56	67,18	50,17
2,08	98	105,29	76,86
2,4	28	42,33	32,80
2,4	56	70,89	52,78
2,4	98	111,53	81,22
2,47	28	42,76	33,07
2,47	56	71,69	53,34
2,47	98	112,82	82,11
2,62	28	43,67	33,72
2,62	56	73,30	54,48
2,62	98	115,54	84,03
2,7	28	44,14	34,06
2,7	56	74,15	55,05
2,7	98	116,95	85,03
2,98	28	45,67	35,11
2,98	56	77,00	57,05
2,98	98	121,71	88,36
2,99	28	45,72	35,14
2,99	56	77,10	57,12

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
2,99	98	121,89	88,46
3,06	28	46,09	35,41
3,06	56	77,80	57,60
3,06	98	123,03	89,27
3,1	28	46,29	35,55
3,1	56	78,18	57,87
3,1	98	123,69	89,73
3,33	28	47,46	36,35
3,33	56	80,36	59,40
3,33	98	127,34	92,28
3,4	28	47,79	36,60
3,4	56	81,02	59,86
3,4	98	128,42	93,05
3,73	28	49,36	37,71
3,73	56	83,97	61,93
3,73	98	133,39	96,52
4,09	28	50,98	38,83
4,09	56	87,05	64,09
4,09	98	138,50	100,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilantien

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Kapseln, Filmtabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Atenolol 25 mg + Chlortalidon 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	ACH	41,67
Atenolol 50 mg + Chlortalidon 25 mg + Hydralazin-HCl 50 mg	ACH	41,67
Metipranolol 20 mg + Butizid 2,5 mg + Dihydralazinsulfat 25 mg	MBD	40
Metipranolol 40 mg + Butizid 5 mg + Dihydralazinsulfat 50 mg	MBD	40
Metoprololtartrat 100 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	MHH	68,75
Metoprololtartrat 50 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	MHH	58,33
Oxprenolol-HCl 80 mg + Chlortalidon 10 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	OCH	82,14
Propranolol-HCl 60 mg + Bendroflumethiazid 2,5 mg + Hydralazin-HCl 25 mg	PBH	63,64

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,2	100	62,25	46,72
1,4	20	21,86	18,46
1,4	50	38,25	29,93
1,4	60	43,82	33,82
1,4	100	64,80	48,52
1,5	30	27,92	22,69
1,5	50	38,87	30,35
1,5	100	66,00	49,35
2	30	29,55	23,84
2	50	41,67	32,32
2	100	71,23	53,01
3	30	32,13	25,64

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
3	50	46,06	35,39
3	100	79,44	58,75

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Festbetragsumrechnung gemäß § 35 Abs. 9 SGB V

zum 01.01.2012

Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika**Gruppe:****Faktor: 0,7**

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Bupranolol-HCl 100 mg + Bemetizid 10 mg + Triamteren 20 mg	BBT	88,44
Propranolol-HCl 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg + Triamteren 25 mg	PHT	78,33
Timololhydrogenmaleat 10 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg + Amilorid-HCl 2,5 mg	THA	18,75

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,5	20	16,39	14,61
1,5	50	24,31	20,17
1,5	100	36,14	28,45
2	30	22,05	18,59
2	50	29,00	23,45
2	100	45,01	34,64

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Dragees, Retarddragees

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Oxprenolol + Chlortalidon Oxprenolol hydrochlorid	OC	140,68	20
Penbutolol + Furosemid Penbutolol sulfat	PF	27,63	16,14
Penbutolol + Piretanid Penbutolol sulfat	PP	30	5,26
Pindolol + Clopamid	PC	10	5

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,14	50	38,56	30,13
1,14	100	67,50	50,40
1,24	30	28,61	23,18
1,24	50	40,94	31,80
1,24	100	72,14	53,66
2	20	29,29	23,65
2	50	58,31	43,96
2	100	106,74	77,86
2,28	30	42,66	33,01
2,28	50	64,53	48,33
2,28	100	119,24	86,62
2,48	30	45,40	34,93
2,48	50	68,94	51,40
2,48	100	128,10	92,82

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika

Gruppe:

Faktor: 0,7

inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dosieraerosol

Einzelwirkstoff

Kürzel

Vergleichsfaktor

Cromoglicinsäure + Fenoterol

CRFT

5,6

Cromoglicinsäure + Reproterol

CRRT

6

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	200	41,46	32,17
0,25	400	69,65	51,90
0,25	600	96,62	70,78

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Retardkapseln

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Furosemid 15 mg + Triamteren 25 mg	FT	29,09
Furosemid 30 mg + Triamteren 50 mg	FT	29,09
Furosemid 40 mg + Amilorid-HCl 5 mg	FA	22,5
Furosemid 40 mg + Triamteren 50 mg	FT	30

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,38	20	14,89	13,58
1,38	50	22,25	18,73
1,38	100	34,95	27,62
2	20	15,01	13,66
2	50	22,57	18,96
2	100	35,60	28,07
2,75	20	15,12	13,73
2,75	50	22,87	19,16
2,75	100	36,14	28,45
3	30	17,70	15,53
3	50	22,96	19,22
3	100	36,28	28,55

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe: 1

inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>	
Beclometasondipropionat + Formoterol Beclometasondipropionat, wasserfreies Formoterol hemifumarat-1-Wasser	BCFM	200	9,82
Budesonid + Formoterol Formoterol hemifumarat-1-Wasser	BDFM	501	12,64
Fluticason propionat + Salmeterol Fluticason 17-propionat Salmeterol xinafoat	FTSM	523,78	92,24

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
0,4	120	49,56
0,5	120	58,71
0,6	120	67,77
0,6	240	125,65
0,6	360	183,76
0,7	60	43,39
0,7	120	76,73
0,7	180	110,16
0,8	60	47,87
0,8	120	85,62
0,8	180	123,56
0,8	360	237,77
1	60	56,62
1	120	103,24
1	180	150,05
1	240	196,98
1,5	60	78,12
1,5	120	146,48

Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag*
1,5	180	215,09
1,6	60	82,37
1,6	180	227,93

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Nifedipin 10 mg + Acebutolol 100 mg	NAC	18,87
Nifedipin 10 mg + Atenolol 25 mg	NAT	4,77
Nifedipin 15 mg + Metoprolol 50 mg	NM	6,5
Nifedipin 20 mg + Atenolol 50 mg	NAT	4,77

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
5,8	50	25,44	20,96
5,8	100	37,70	29,54
7,3	30	21,94	18,52
7,3	50	28,61	23,18
7,3	98	43,14	33,34
7,3	100	43,78	33,78
10	30	25,66	21,10
10	50	34,07	26,99
10	100	53,82	40,83
14,7	30	31,43	25,16
14,7	50	43,29	33,45
14,7	98	69,31	51,67
14,7	100	70,34	52,38

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Paracetamol mit Codein

Gruppe: 1

feste orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Codeinphosphat 30 mg x 0,5 H ₂ O	_PC1	0,5
Paracetamol 500 mg	_PC1	0,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
0,8	10	11,29
0,8	20	11,92
1	10	11,50
1	20	12,32
1	100	17,93

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Paracetamol mit Codein

Gruppe: 2

rektale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Suppositorien

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Codeinphosphat 60 mg x 0,5 H ₂ O	_PC	0,5
Paracetamol 1000 mg	_PC	0,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
0,2	10	12,26
0,2	20	13,41
0,3	10	12,46
0,3	20	13,72
0,5	10	12,73
0,5	25	14,86
0,5	50	17,89
0,7	10	12,90
0,7	20	14,49
1	10	13,14
1	20	14,89
1	25	15,72
1	30	16,45
1	50	19,35

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika

Gruppe:

Faktor: 0,7

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Lacktabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsfaktor</u>
Bendroflumethiazid 2,5 mg + Amilorid-HCl 4,4 mg	BA	5
Trichlormethiazid 2 mg + Amilorid-HCl 2 mg	TA	4,44
Xipamid 10 mg + Triamteren 30 mg	XT	18,18
Xipamid 5 mg + Triamteren 15 mg	XT	18,18

Wirkstärken- vergleichsfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,9	30	15,24	13,82
0,9	100	22,60	18,97
1,38	20	15,85	14,24
1,38	50	21,44	18,16
1,38	100	29,30	23,66
2,2	30	22,44	18,87
2,2	50	28,30	22,97
2,2	100	40,56	31,54

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Myotonolytika

Gruppe: 1

Faktor: 0,5

zentral wirksame Myotonolytika, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Baclofen	BACL	50
Tetrazepam	TTZM	150
Tizanidin	TIZN	12

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,1	20	12,01	11,26
0,1	50	14,11	12,32
0,1	100	17,84	14,17
0,17	10	11,72	11,13
0,17	20	12,88	11,69
0,17	50	16,39	13,44
0,17	100	22,31	16,42
0,2	20	13,24	11,86
0,2	50	17,33	13,91
0,2	100	24,24	17,37
0,33	10	12,65	11,59
0,33	20	14,78	12,63
0,33	40	19,15	14,83
0,33	50	21,23	15,86
0,33	90	29,74	20,12
0,33	100	31,77	21,15
0,5	20	16,68	13,60
0,5	50	26,14	18,31
0,5	90	38,06	24,28

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,5	100	41,08	25,80
0,67	10	14,52	12,51
0,67	20	18,67	14,59
0,67	50	30,64	20,58
0,67	100	50,13	30,32

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

hochpotente Neuroleptika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benperidol	BPRD	0,0144
Bromperidol	BRPD	0,02
Flupentixol	FPTX	0,0168
Fluphenazin	FPNZ	0,0168
Perphenazin	PPHZ	0,0585
Pimozid	PMZD	0,0126
Tiotixen	TOTX	0,0503
Trifluoperazin	TFPZ	0,0503

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
29,762	50	16,12	14,45
59,524	20	14,40	13,23
59,524	50	19,54	16,84
59,524	100	27,27	22,24
68,376	20	14,82	13,53
68,376	50	20,38	17,41
79,365	75	26,26	21,53
119,048	50	24,91	20,59
119,048	100	36,77	28,89
136,752	20	17,37	15,32
136,752	50	26,29	21,55
136,752	100	39,25	30,62

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
138,889	20	17,45	15,36
138,889	50	26,44	21,66
138,889	100	39,53	30,83
238,095	20	20,54	17,53
238,095	50	33,08	26,31
238,095	100	52,06	39,58
250	20	20,85	17,74
250	50	33,81	26,82
250	100	53,38	40,52
277,778	20	21,59	18,25
277,778	50	35,46	27,99
297,619	20	22,11	18,62
297,619	50	36,62	28,79
297,619	100	58,51	44,10
317,46	20	22,63	18,99
317,46	50	37,71	29,54
347,222	50	39,34	30,69
694,444	20	30,94	24,81
694,444	50	56,11	42,42

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika

Gruppe: 3

Faktor: 0,7

hochpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Lösung, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benperidol	BPRD	0,0144
Bromperidol	BRPD	0,02
Fluphenazin	FPNZ	0,0168
Perphenazin	PPHZ	0,0585
Trifluoperidol	TFPD	0,0101

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
68,376	15	14,54	13,33
68,376	100	39,16	30,57
100	30	22,94	19,21
100	100	52,82	40,14
138,889	30	27,98	22,72
138,889	100	69,28	51,66
148,81	30	29,21	23,60
148,81	100	73,48	54,59

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika

Gruppe: 4

hochpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benperidol	BPRD	0,0144
Fluphenazin	FPNZ	0,0168

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
138,889	5	13,46
595,238	5	24,10

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika

Gruppe: 5

Faktor: 0,7

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, feste orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Filmtabletten, überzogene Tabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorphenethazin	CPTZ	1,2505
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Clopenthixol	CPTH	0,3346
Dixyrazin	DXRZ	0,2011
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Metofenazat	MTFZ	0,1
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Thioridazin	TORD	1,0055
Triflupromazin	TFPR	0,3346
Zotepin	ZOTP	0,5027
Zuclopenthixol	ZCTP	0,1437

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
9,945	20	11,13	10,92
9,945	50	11,94	11,50

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
9,945	100	13,17	12,38
13,918	50	12,34	11,78
13,918	100	13,95	12,90
14,905	20	11,34	11,09
14,905	50	12,44	11,84
14,905	100	14,13	13,03
15,526	20	11,36	11,11
15,526	50	12,48	11,88
15,526	100	14,23	13,13
17,915	20	11,46	11,19
17,915	50	12,73	12,05
17,915	100	14,72	13,45
24,863	20	11,73	11,36
24,863	50	13,34	12,50
24,863	100	15,99	14,35
37,263	20	12,17	11,67
37,263	50	14,38	13,21
37,263	98	17,91	15,70
37,263	100	18,08	15,79
43,759	20	12,40	11,82
43,759	50	14,95	13,61
49,727	20	12,58	11,97
49,727	50	15,42	13,96
49,727	100	19,99	17,15
49,731	20	12,58	11,97
49,731	50	15,42	13,96
49,731	100	19,99	17,15
53,744	20	12,73	12,05
53,744	50	15,72	14,15
53,744	100	20,58	17,55
59,716	20	12,90	12,17
59,716	50	16,15	14,46
59,716	100	21,41	18,14
69,589	50	16,86	14,95

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
69,589	100	22,82	19,14
74,527	20	13,33	12,48
74,527	50	17,24	15,22
74,527	100	23,53	19,62
87,518	20	13,70	12,74
87,518	50	18,20	15,87
99,453	20	14,03	12,96
99,453	50	19,04	16,48
99,453	100	26,83	21,92
99,463	20	14,03	12,96
99,463	50	19,04	16,48
99,463	100	26,83	21,92
107,488	20	14,23	13,13
107,488	50	19,56	16,85
107,488	100	27,81	22,62
149,054	20	15,40	13,95
149,054	50	22,12	18,62
149,054	100	32,67	26,03
173,974	50	23,68	19,73
173,974	100	35,41	27,94
198,906	20	16,60	14,78
198,906	50	25,20	20,79
198,906	100	38,08	29,80
198,926	20	16,60	14,78
198,926	50	25,20	20,79
198,926	100	38,08	29,80
298,107	20	19,02	16,47
298,107	50	30,45	24,47
298,107	100	48,29	36,95

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika**Gruppe: 7**

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, flüssige orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Liquidum, Lösung, Saft, Suspension, Tropfen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Dixyrazin	DXRZ	0,2011
Fluanison	FANS	0,1097
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Thioridazin	TORD	1,0055
Zuclopenthixol	ZCTP	0,1437

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
7,453	100	13,29
7,453	200	16,83
7,453	300	20,83
17,968	20	11,59
20	20	11,71
20	100	18,50
23,886	100	20,12
32,819	25	13,07

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*
32,819	50	16,35
37,263	30	14,13
37,263	100	25,93
39,781	30	14,39
39,781	50	17,73
39,781	100	26,98
54,699	15	12,92
54,699	100	33,31
65,584	30	17,15
65,584	100	37,93
139,179	30	25,39

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika

Gruppe: 8

Faktor: 0,55

mittel- und niedrigpotente Neuroleptika, parenterale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Ampullen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Chlorpromazin	CPMZ	1
Chlorprothixen	CPTX	0,8373
Levomepromazin	LMPZ	1,0055
Melperon	MLPR	0,6709
Perazin	PERZ	0,6709
Promazin	PRMZ	1,2578
Prothipendyl	PTPD	0,9141
Triflupromazin	TFPR	0,3346

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
24,863	5	14,21	12,54
43,759	5	17,28	14,22
50	10	26,55	19,34
59,716	5	19,90	15,67
74,527	5	22,28	16,98

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Neuroleptika

Gruppe: 9

Faktor: 0,7

Depotneuroleptika, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Depotampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösungen

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Flupentixol	FPTX	1,6628
Fluphenazin	FPNZ	1,3023
Fluspirilen	FSRL	0,5
Perphenazin	PPHZ	6,2326
Zuclopenthixol	ZCTP	8,3023

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
1,92	1	11,98	11,54
3	3	17,21	15,20
3	5	21,74	18,36
6,014	5	32,08	25,61
9,598	1	17,06	15,09
9,598	5	43,79	33,80
12,028	1	18,74	16,26
12,028	5	51,42	39,14
16,045	1	21,23	18,00
16,045	5	63,69	47,73
19,197	1	23,24	19,42
19,197	5	73,13	54,34
24	1	26,26	21,53
24	5	87,22	64,21
24,056	1	26,30	21,56
24,056	5	87,38	64,32

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
24,056	10	161,88	116,45
24,09	1	26,31	21,57
24,09	5	87,49	64,38
36,084	1	33,34	26,49
38,394	1	34,68	27,43
38,394	5	128,14	92,86
60,14	1	47,20	36,19
60,14	5	187,47	134,39
76,787	1	56,32	42,59
76,787	5	231,54	165,22
120,279	1	79,46	58,76
160,447	1	100,11	73,23
191,968	1	116,00	84,36

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Parkinsontherapeutika

Gruppe: 1

Faktor: 0,7

Dopaminagonisten, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Oblongtabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Alpha-Dihydroergocriptin	DHEC	50
Bromocriptin	BRCR	20
Lisurid	LISU	1,5
Pergolid	PERG	1,5

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,033	30	14,01	12,95
0,033	50	16,41	14,63
0,033	100	22,40	18,84
0,1	30	23,05	19,29
0,1	60	35,31	27,86
0,125	10	15,84	14,23
0,125	30	26,70	21,84
0,125	100	62,86	47,15
0,133	10	16,22	14,51
0,133	30	27,83	22,63
0,133	90	61,12	45,93
0,133	100	66,54	49,73
0,167	20	25,53	21,02
0,167	50	47,28	36,24
0,167	100	82,40	60,82
0,25	30	45,42	34,94
0,25	100	122,33	88,79
0,333	20	42,69	33,02

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,333	50	88,81	65,32
0,333	60	103,91	75,89
0,333	100	163,55	117,63
0,4	30	68,92	51,40
0,4	60	124,64	90,40
0,4	100	197,56	141,44
0,4	200	376,10	266,43
0,5	30	85,07	62,70
0,5	100	249,33	177,68
0,667	20	79,56	58,83
0,667	50	178,00	127,75
0,667	100	337,89	239,68
0,8	100	409,98	290,15

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung

Parkinsontherapeutika

Gruppe: 2A

Faktor: 0,55

Anticholinergika, orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Tabletten, Bitabs, Retardkapseln, Manteltabletten

<u>Einzelwirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Äquivalenzfaktor</u>
Benzatropin	BATR	zurzeit nicht besetzt
Bornaprin	BNAP	9
Pridinol	PRDL	10
Procyclidin	PCYC	15
Trihexyphenidyl	TRHX	8

Wirkstärken- äquivalenzfaktor	Packungs- größe	Festbetrag*	Zuzahlungs- freistellungsgrenzen*
0,25	50	19,06	15,22
0,25	100	26,37	19,22
0,333	100	29,50	20,96
0,444	30	18,37	14,84
0,444	60	25,17	18,56
0,444	100	33,27	23,03
0,5	30	19,03	15,20
0,5	100	35,03	24,00
0,625	50	26,04	19,04
0,625	100	38,73	26,04

*umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.01.2012 geltenden Fassung