

Arzneimittel-Festbeträge

**Unterlagen für das Stellungnahmeverfahren
vom 09.09.2013 bis 07.10.2013**

**Vorschläge zur Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung
Gruppen der Stufe 1 und 2
(§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 und 2 SGB V)
mit verschreibungspflichtigen Arzneimitteln**

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, im Verhältnis 4:1

Tabletten, Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000147917 \times w$ ¹ $\times pk$ ^{1,034102}

Standardpackung: 10 FTBL/TABL

mit Wirkstärke 625

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04492282	AMOXI CLAV 1A AMOXICLAV 500/125 1A PHARM	FTBL	625	10	24,51	10,70	10,63	24,42
04492299	AMOXI CLAV 1A AMOXICLAV 500/125 1A PHARM	FTBL	625	20	38,50	21,76	21,77	38,51
02426714	AMOXI CLAV ABZ AMOXICILLIN C ABZ 500/125	FTBL1	625	10	24,51	10,70	10,63	24,42
00601604	AMOXI CLAV ABZ AMOXICLAV - CT 500MG/125MG	FTBL	625	10	27,16	12,79	10,63	24,42
02426720	AMOXI CLAV ABZ AMOXICILLIN C ABZ 500/125	FTBL1	625	20	38,50	21,76	21,77	38,51
00601610	AMOXI CLAV ABZ AMOXICLAV - CT 500MG/125MG	FTBL	625	20	43,35	25,60	21,77	38,51
02238438	AMOXI CLAV AL AMOXI CLAVULAN 500/125MG	TABL	625	10	24,53	10,71	10,63	24,42
02238421	AMOXI CLAV AL AMOXI CLAVULAN 500/125MG	TABL	625	20	38,59	21,83	21,77	38,51
09425327	AMOXI CLAV AURO AMOXI CLAVULAN AURO500/125	FTBL	625	10	23,63	10,00	10,63	24,42
09425333	AMOXI CLAV AURO AMOXI CLAVULAN AURO500/125	FTBL	625	20	36,27	20,00	21,77	38,51
02433683	AMOXI CLAV BASICS AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	FTBL	625	21	38,66	21,89	22,90	39,94
03685429	AMOXI CLAV EMRA RATIO AMOXIPLUS RATIOPHARM COMP	FTBL	625	10	23,01	9,51	10,63	24,42
03686699	AMOXI CLAV EMRA RATIO AMOXIPLUS RATIOPHARM COMP	FTBL	625	15	33,02	17,43	16,17	31,43
08425839	AMOXI CLAV EURIM GSK AUGMENTAN	FTBL	625	10	35,87	19,68	10,63	24,42
08425845	AMOXI CLAV EURIM GSK AUGMENTAN	FTBL	625	20	60,74	39,35	21,77	38,51
05977188	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN RAT COM500/125	FTBL	625	10	23,01	9,51	10,63	24,42
05977194	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN RAT COM500/125	FTBL	625	15	30,38	15,34	16,17	31,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05977202	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN RAT COM500/125	FTBL	625	20	39,88	22,85	21,77	38,51
04104417	AMOXI CLAV HEUMANN AMOXICILLIN PL HEU 500/125	FTBL	625	10	24,51	10,70	10,63	24,42
04104423	AMOXI CLAV HEUMANN AMOXICILLIN PL HEU 500/125	FTBL	625	20	38,50	21,76	21,77	38,51
00544651	AMOXI CLAV HEXAL AMOCLAV 500 PLUS	FTBL	625	10	27,17	12,80	10,63	24,42
01423168	AMOXI CLAV HEXAL AMOCLAV 500 PLUS	FTBL	625	15	35,81	19,63	16,17	31,43
00544668	AMOXI CLAV HEXAL AMOCLAV 500 PLUS	FTBL	625	20	43,35	25,60	21,77	38,51
08649378	AMOXI CLAV KOHL GSK AUGMENTAN	FTBL	625	10	35,87	19,68	10,63	24,42
08649384	AMOXI CLAV KOHL GSK AUGMENTAN	FTBL	625	20	60,56	39,21	21,77	38,51
00552691	AMOXI CLAV MYLAN AMOXIDURA PLUS 500/125MG	FTBL	625	10	24,74	10,88	10,63	24,42
01247062	AMOXI CLAV MYLAN AMOXIDURA PLUS 500/125MG	FTBL	625	15	35,81	19,63	16,17	31,43
00552716	AMOXI CLAV MYLAN AMOXIDURA PLUS 500/125MG	FTBL	625	20	38,62	21,85	21,77	38,51
07622035	AMOXI CLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C500/125	FTBL	625	10	27,17	12,80	10,63	24,42
01627511	AMOXI CLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C500/125	FTBL	625	15	35,81	19,63	16,17	31,43
07622041	AMOXI CLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C500/125	FTBL	625	20	43,36	25,61	21,77	38,51
00774345	AMOXI CLAV SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 500/125MG	FTBL	625	10	28,96	14,22	10,63	24,42
00775020	AMOXI CLAV SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 500/125MG	FTBL	625	15	35,81	19,63	16,17	31,43
00775132	AMOXI CLAV SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 500/125MG	FTBL	625	20	46,96	28,45	21,77	38,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00669571	AMOXI CLAV STADA AMOXI CLAVULAN 500/125MG	FTBL	625	10	24,53	10,71	10,63	24,42
07580443	AMOXI CLAV STADA AMOXI CLAVULAN 500/125MG	FTBL	625	15	31,63	16,33	16,17	31,43
00669588	AMOXI CLAV STADA AMOXI CLAVULAN 500/125MG	FTBL	625	20	38,59	21,83	21,77	38,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 2

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, im Verhältnis 7:1

Tabletten, Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000044439 \times w$ ¹ $\times pk$ ^{1,039358}

Standardpackung: 20 FTBL/TABL

mit Wirkstärke 1000

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04492371	AMOXI CLAV 1A AMOXICLAV 875/125 1A PHARM	FTBL	1000	10	32,48	16,99	16,80	32,23
04492394	AMOXI CLAV 1A AMOXICLAV 875/125 1A PHARM	FTBL	1000	20	54,59	34,48	34,52	54,63
02464092	AMOXI CLAV ABZ AMOXICILLIN C ABZ 875/125	FTBL1	1000	10	32,48	16,99	16,80	32,23
03856552	AMOXI CLAV ABZ AMOXICLAV - CT 875MG/125MG	FTBL	1000	10	35,05	19,03	16,80	32,23
02470655	AMOXI CLAV ABZ AMOXICILLIN C ABZ 875/125	FTBL1	1000	20	54,59	34,48	34,52	54,63
03856629	AMOXI CLAV ABZ AMOXICLAV - CT 875MG/125MG	FTBL	1000	20	59,55	38,41	34,52	54,63
06726643	AMOXI CLAV ACA GSK AUGMENTAN 875/125MG	FTBL	1000	10	42,91	25,25	16,80	32,23
06726666	AMOXI CLAV ACA GSK AUGMENTAN 875/125MG	FTBL	1000	20	78,55	53,45	34,52	54,63
02030732	AMOXI CLAV AL AMOXI CLAVULAN AL875/125MG	TABL	1000	10	32,48	16,99	16,80	32,23
02030726	AMOXI CLAV AL AMOXI CLAVULAN AL875/125MG	TABL	1000	20	54,59	34,48	34,52	54,63
08841199	AMOXI CLAV AURO AMOXI CLAVULAN AURO875/125	FTBL	1000	10	30,37	15,33	16,80	32,23
08841207	AMOXI CLAV AURO AMOXI CLAVULAN AURO875/125	FTBL	1000	20	50,27	31,07	34,52	54,63
02430710	AMOXI CLAV BETA AMOXICLAV BETA 875MG/125MG	TABL	1000	10	32,61	17,10	16,80	32,23
02430727	AMOXI CLAV BETA AMOXICLAV BETA 875MG/125MG	TABL	1000	20	56,47	35,98	34,52	54,63
02749788	AMOXI CLAV EMRA GSK AUGMENTINE 875/125MG	FTBL	1000	10	42,92	25,26	16,80	32,23
02749794	AMOXI CLAV EMRA GSK AUGMENTINE 875/125MG	FTBL	1000	20	78,31	53,25	34,52	54,63
03687210	AMOXI CLAV EMRA RATIO AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	FTBL	1000	10	31,50	16,23	16,80	32,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03687227	AMOXI CLAV EMRA RATIO AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	FTBL	1000	20	54,19	34,17	34,52	54,63
00021752	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN R C875MG/125MG	FTBL1	1000	10	31,50	16,23	16,80	32,23
03097477	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	FTBL	1000	10	31,50	16,23	16,80	32,23
00021769	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN R C875MG/125MG	FTBL1	1000	20	54,19	34,17	34,52	54,63
03097483	AMOXI CLAV EURIM RATIO AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	FTBL	1000	20	54,19	34,17	34,52	54,63
00356607	AMOXI CLAV GSK AUGMENTAN 875/125MG	FTBL	1000	10	53,26	33,44	16,80	32,23
00356599	AMOXI CLAV GSK AUGMENTAN 875/125MG	FTBL	1000	20	94,88	66,36	34,52	54,63
04107083	AMOXI CLAV HEUMANN AMOXICILLIN PL HEU 875/125	FTBL	1000	10	31,49	16,22	16,80	32,23
04107108	AMOXI CLAV HEUMANN AMOXICILLIN PL HEU 875/125	FTBL	1000	20	54,18	34,16	34,52	54,63
03361000	AMOXI CLAV HEXAL AMOCLAV 875MG+125MG	FTBL	1000	10	35,06	19,04	16,80	32,23
03361017	AMOXI CLAV HEXAL AMOCLAV 875MG+125MG	FTBL	1000	20	59,56	38,42	34,52	54,63
01995841	AMOXI CLAV KOHL GSK AUGMENTAN 875/125MG	FTBL	1000	10	42,91	25,25	16,80	32,23
01995864	AMOXI CLAV KOHL GSK AUGMENTAN 875/125MG	FTBL	1000	20	78,37	53,30	34,52	54,63
02200476	AMOXI CLAV MIP AMOXI-SAAR PLUS FILMTABL	FTBL	1000	12	38,18	21,50	20,30	36,65
02200482	AMOXI CLAV MIP AMOXI-SAAR PLUS FILMTABL	FTBL	1000	24	66,32	43,76	41,72	63,72
01685655	AMOXI CLAV MYLAN AMOXIDURA PLUS 875/125MG	FTBL	1000	10	32,61	17,10	16,80	32,23
01685661	AMOXI CLAV MYLAN AMOXIDURA PLUS 875/125MG	FTBL	1000	20	54,63	34,52	34,52	54,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01827109	AMOXI CLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C875/125	FTBL	1000	10	35,06	19,04	16,80	32,23
01827138	AMOXI CLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C875/125	FTBL	1000	20	59,56	38,42	34,52	54,63
00775652	AMOXI CLAV SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	FTBL	1000	10	35,06	19,04	16,80	32,23
00864166	AMOXI CLAV SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	FTBL	1000	14	50,22	31,03	23,83	41,11
00776060	AMOXI CLAV SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	FTBL	1000	20	59,56	38,42	34,52	54,63
01892265	AMOXI CLAV STADA AMOXI CLAVULAN 875/125MG	FTBL	1000	10	32,52	17,03	16,80	32,23
01892271	AMOXI CLAV STADA AMOXI CLAVULAN 875/125MG	FTBL	1000	20	54,63	34,52	34,52	54,63
06067063	AMOXI CLAV WESTEN SANDOZ AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	FTBL	1000	14	38,73	21,95	23,83	41,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Sublingualtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,005509741 \times w$ $0,634422$ $1,164993$
x pk

Standardpackung: 28 SUTA
mit Wirkstärke 8

Buprenorphin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09611828	BUPRENORPHIN ABZ BUPRENORPHIN ABZ 2MG	SUTA	2	7	14,89	3,08	4,60	16,79
09611834	BUPRENORPHIN ABZ BUPRENORPHIN ABZ 2MG	SUTA	2	28	32,52	17,03	23,15	40,26
09611863	BUPRENORPHIN ABZ BUPRENORPHIN ABZ 8MG	SUTA	8	7	32,42	16,95	11,09	25,00
09611886	BUPRENORPHIN ABZ BUPRENORPHIN ABZ 8MG	SUTA	8	28	102,40	72,30	55,78	81,52
09232580	BUPRENORPHIN ACTAVIS BUPRENORPHIN ACTAVIS 0.4MG	SUTA	0,4	28	20,61	7,61	8,34	21,53
09232597	BUPRENORPHIN ACTAVIS BUPRENORPHIN ACTAVIS 2MG	SUTA	2	7	14,89	3,08	4,60	16,79
09232605	BUPRENORPHIN ACTAVIS BUPRENORPHIN ACTAVIS 2MG	SUTA	2	28	32,52	17,03	23,15	40,26
09232611	BUPRENORPHIN ACTAVIS BUPRENORPHIN ACTAVIS 8MG	SUTA	8	7	32,42	16,95	11,09	25,00
09232628	BUPRENORPHIN ACTAVIS BUPRENORPHIN ACTAVIS 8MG	SUTA	8	28	102,40	72,30	55,78	81,52
09095019	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRENORPHIN-HEXAL 0.2MG	SUTA	0,2	28	30,52	15,45	5,37	17,78
08877369	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRENORPHIN-HEXAL 0.2MG	SUTA	0,2	50	46,23	27,88	10,55	24,32
09095025	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRENORPHIN-HEXAL 0.2MG	SUTA	0,2	70	59,60	38,45	15,62	30,73
09094988	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRENORPHIN-HEXAL 0.4MG	SUTA	0,4	28	55,00	34,81	8,34	21,53
08877346	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRENORPHIN-HEXAL 0.4MG	SUTA	0,4	50	85,44	58,89	16,38	31,70
09094994	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRENORPHIN-HEXAL 0.4MG	SUTA	0,4	70	108,41	77,05	24,25	41,64
06417066	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRENORPHIN DURA 0.4MGSUT	SUTA	0,4	28	21,34	8,19	8,34	21,53
06417089	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRENORPHIN DURA 2MG SUT	SUTA	2	7	15,47	3,55	4,60	16,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06417095	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRENORPHIN DURA 2MG SUT	SUTA	2	28	33,19	17,57	23,15	40,26
06417126	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRENORPHIN DURA 8MG SUT	SUTA	8	7	33,09	17,49	11,09	25,00
06417149	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRENORPHIN DURA 8MG SUT	SUTA	8	28	105,02	74,38	55,78	81,52
09080584	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 2MG SUT	SUTA	2	7	17,43	5,10	4,60	16,79
09080590	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 2MG SUT	SUTA	2	28	38,98	22,14	23,15	40,26
09080609	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 8MG SUT	SUTA	8	7	38,39	21,68	11,09	25,00
09080615	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 8MG SUT	SUTA	8	28	122,49	88,19	55,78	81,52
09012306	BUPRENORPHIN RECKITT TEMGESIC SUBLINGUAL 0.2MG	SUTA	0,2	20	28,93	14,19	3,63	15,57
09012312	BUPRENORPHIN RECKITT TEMGESIC SUBLINGUAL 0.2MG	SUTA	0,2	50	54,51	34,43	10,55	24,32
09012335	BUPRENORPHIN RECKITT TEMGESIC FORTE SUBLI 0.4MG	SUTA	0,4	20	48,15	29,39	5,63	18,11
00583007	BUPRENORPHIN RECKITT SUBUTEX 0.4MG	SUTA	0,4	28	25,57	11,54	8,34	21,53
09012358	BUPRENORPHIN RECKITT TEMGESIC FORTE SUBLI 0.4MG	SUTA	0,4	50	101,14	71,30	16,38	31,70
00582999	BUPRENORPHIN RECKITT SUBUTEX 2MG	SUTA	2	7	18,29	5,78	4,60	16,79
00583065	BUPRENORPHIN RECKITT SUBUTEX 2MG	SUTA	2	28	40,26	23,15	23,15	40,26
00583088	BUPRENORPHIN RECKITT SUBUTEX 8MG	SUTA	8	7	40,14	23,06	11,09	25,00
00583094	BUPRENORPHIN RECKITT SUBUTEX 8MG	SUTA	8	28	127,63	92,25	55,78	81,52
09121627	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 0.4MG	SUTA	0,4	28	20,61	7,61	8,34	21,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09121656	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 0.4MG	SUTA	0,4	49	35,16	19,13	16,00	31,21
09121679	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 2MG	SUTA	2	7	14,89	3,08	4,60	16,79
09121685	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 2MG	SUTA	2	28	32,52	17,03	23,15	40,26
09121691	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 2MG	SUTA	2	49	56,12	35,70	44,43	67,16
09121745	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 8MG	SUTA	8	7	32,42	16,95	11,09	25,00
09121751	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 8MG	SUTA	8	28	102,40	72,30	55,78	81,52
09121768	BUPRENORPHIN SANDOZ BUPRENADDICT 8MG	SUTA	8	49	178,06	132,15	107,06	146,33
07548540	BUPRENORPHIN WINTHROP BUPRENORPHIN SANOFI 2MG	SUTA	2	7	16,58	4,42	4,60	16,79
07548563	BUPRENORPHIN WINTHROP BUPRENORPHIN SANOFI 2MG	SUTA	2	28	36,38	20,09	23,15	40,26
07548557	BUPRENORPHIN WINTHROP BUPRENORPHIN SANOFI 8MG	SUTA	8	7	36,28	20,01	11,09	25,00
07548586	BUPRENORPHIN WINTHROP BUPRENORPHIN SANOFI 8MG	SUTA	8	28	115,01	82,28	55,78	81,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

Pflaster

Regressionsgleichung: $p = 0,04143748 \times w$ 0,617367 0,948949
x pk

Standardpackung: 10 PFLA
mit Wirkstärke 5,04

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09534401	BUPRENORPHIN ACINO BUVERA 35 MIKROGRAMM/STD	PFLA	2,52	5	115,19	82,42	67,15	95,89
09534418	BUPRENORPHIN ACINO BUVERA 52.5MIKROGRAMM/STD	PFLA	3,78	5	160,19	118,01	86,25	120,04
09534424	BUPRENORPHIN ACINO BUVERA 70 MIKROGRAMM/STD	PFLA	5,04	5	200,19	149,66	103,01	141,22
00082392	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	4	77,10	52,29	64,89	93,02
00082417	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	5	99,45	69,97	80,20	112,38
00082446	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	8	138,35	100,74	125,28	169,38
00082452	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	10	174,48	129,32	154,82	206,73
00082469	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	16	282,93	215,09	241,84	316,74
00082475	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	20	355,11	272,19	298,88	388,86
00082481	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	4	113,43	81,03	83,35	116,37
00082512	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	5	140,29	102,27	103,01	141,22
00082535	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	8	213,44	160,13	160,91	214,43
00082564	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	10	268,35	203,56	198,86	262,40
00082570	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	16	433,12	333,89	310,63	403,71
00082587	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	20	542,95	420,76	383,89	496,34
00082593	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	4	147,12	107,68	99,55	136,85
00082618	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	5	182,24	135,45	123,03	166,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00082624	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	8	277,23	210,59	192,18	253,96
00082647	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	10	348,12	266,66	237,51	311,27
00082653	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	16	560,79	434,86	371,01	480,06
00082676	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENTHAL TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	20	702,55	546,99	458,50	590,67
00683602	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	4	59,00	37,97	27,58	45,85
00683619	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	8	106,99	75,94	53,23	78,29
03323287	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	12	155,01	113,91	78,21	109,86
00683660	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	4	99,38	69,92	42,30	64,46
00684317	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	8	187,78	139,84	81,66	114,23
03323258	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	12	276,19	209,76	119,99	162,68
00684323	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	2	87,82	60,78	33,62	53,49
00684346	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	4	164,68	121,57	64,89	93,02
04187426	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA1	3,36	4	90,51	62,90	64,89	93,02
04320227	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	5	110,21	78,48	80,20	112,38
00684352	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	8	318,40	243,14	125,28	169,38
04187432	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA1	3,36	8	169,38	125,28	125,28	169,38
04336808	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	10	208,77	156,44	154,82	206,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03323264	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	12	472,10	364,71	184,07	243,71
04187449	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	16	327,11	250,03	241,84	316,74
02514683	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	20	405,92	312,37	298,88	388,86
04187478	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	4	128,26	92,76	83,35	116,37
04362355	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	5	157,50	115,88	103,01	141,22
04187484	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	8	245,22	185,27	160,91	214,43
04362361	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	10	303,69	231,51	198,86	262,40
04187490	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	16	479,12	370,27	310,63	403,71
02515518	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	20	596,04	462,74	383,89	496,34
04187521	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	4	162,23	119,63	99,55	136,85
04386309	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	5	199,98	149,48	123,03	166,54
04187538	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	8	313,16	239,00	192,18	253,96
04386315	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	10	388,63	298,70	237,51	311,27
04187544	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	16	615,03	477,76	371,01	480,06
02515903	BUPRENORPHIN GRUENENTHAL TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	20	765,96	597,14	458,50	590,67
06765169	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB 35MCG/H	PFLA	3,36	5	110,21	78,48	80,20	112,38
06765181	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB 35MCG/H	PFLA	3,36	10	208,77	156,44	154,82	206,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06765206	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB 35MCG/H	PFLA	3,36	20	405,92	312,37	298,88	388,86
06765229	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB52.5MCG/H	PFLA	5,04	5	157,50	115,88	103,01	141,22
06765241	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB52.5MCG/H	PFLA	5,04	10	303,69	231,51	198,86	262,40
06765264	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB52.5MCG/H	PFLA	5,04	20	596,04	462,74	383,89	496,34
06765287	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB 70MCG/H	PFLA	6,72	5	199,98	149,48	123,03	166,54
06765301	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB 70MCG/H	PFLA	6,72	10	388,63	298,70	237,51	311,27
06765324	BUPRENORPHIN LIBRA BUP-4 TAGEPFL LIB 70MCG/H	PFLA	6,72	20	765,96	597,14	458,50	590,67
09235584	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	4	77,10	52,29	64,89	93,02
09235590	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	5	99,42	69,95	80,20	112,38
09287919	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	8	138,33	100,72	125,28	169,38
09235609	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	10	174,43	129,28	154,82	206,73
09287931	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	16	282,87	215,05	241,84	316,74
09235615	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	20	350,40	268,45	298,88	388,86
09235621	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	4	113,43	81,03	83,35	116,37
09235638	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	5	140,29	102,27	103,01	141,22
09287954	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	8	213,41	160,11	160,91	214,43
09235644	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	10	268,32	203,54	198,86	262,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09287960	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	16	433,10	333,87	310,63	403,71
09235650	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	20	523,64	405,48	383,89	496,34
09235667	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	4	147,12	107,68	99,55	136,85
09235673	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	5	182,24	135,45	123,03	166,54
09287977	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	8	277,21	210,57	192,18	253,96
09235696	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	10	348,10	266,64	237,51	311,27
09287983	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	16	559,91	434,16	371,01	480,06
09235704	BUPRENORPHIN PB GRUENENTHAL TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	20	660,81	513,97	458,50	590,67
07563255	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	4	49,35	30,34	54,33	79,67
07563321	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	5	58,93	37,93	67,15	95,89
07563338	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	8	87,70	60,68	104,89	143,60
07563373	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	10	106,89	75,85	129,63	174,87
07563396	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	16	164,42	121,36	202,49	267,00
07563410	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	20	202,79	151,70	250,24	327,36
07563427	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	4	71,80	48,10	69,79	99,22
07563433	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	5	87,00	60,13	86,25	120,04
07563456	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	8	132,61	96,20	134,73	181,32

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07563462	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	10	163,02	120,25	166,50	221,48
07563479	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	16	254,23	192,40	260,08	339,80
07563485	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	20	315,05	240,50	321,42	417,36
07563491	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	4	90,55	62,93	83,35	116,37
07563516	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	5	110,44	78,66	103,01	141,22
07563522	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	8	170,11	125,86	160,91	214,43
07563539	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	10	209,90	157,33	198,86	262,40
07563545	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	16	329,24	251,72	310,63	403,71
07563551	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	20	408,80	314,65	383,89	496,34
00262295	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	4	49,35	30,34	54,33	79,67
04406928	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	5	58,93	37,93	67,15	95,89
00262303	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	8	87,70	60,68	104,89	143,60
04406986	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	10	106,89	75,85	129,63	174,87
00262326	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	16	164,42	121,36	202,49	267,00
04407000	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	20	202,79	151,70	250,24	327,36
00262332	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	4	71,80	48,10	69,79	99,22
04407129	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	5	87,00	60,13	86,25	120,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00262349	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	8	132,61	96,20	134,73	181,32
04407170	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	10	163,02	120,25	166,50	221,48
00266531	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	16	254,23	192,40	260,08	339,80
04407833	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	20	315,05	240,50	321,42	417,36
00267105	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	4	90,55	62,93	83,35	116,37
04407891	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	5	110,44	78,66	103,01	141,22
00267217	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	8	170,11	125,86	160,91	214,43
04410108	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	10	209,90	157,33	198,86	262,40
00267223	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	16	329,24	251,72	310,63	403,71
04420070	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	20	408,80	314,65	383,89	496,34
06116287	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	4	94,38	65,96	42,30	64,46
06116293	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	8	176,60	130,99	81,66	114,23
06116301	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	12	251,83	190,49	119,99	162,68
06116318	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	4	156,95	115,45	64,89	93,02
06116324	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	8	287,60	218,79	125,28	169,38
09673189	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA1	3,36	8	138,33	100,72	125,28	169,38
05891630	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	10	174,43	129,28	154,82	206,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06116330	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	12	418,46	322,30	184,07	243,71
09673195	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	16	282,87	215,05	241,84	316,74
05891647	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	20	350,40	268,45	298,88	388,86
09673203	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	8	213,41	160,11	160,91	214,43
05891699	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	10	268,32	203,54	198,86	262,40
09673226	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	16	433,10	333,87	310,63	403,71
05891713	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	20	523,64	405,48	383,89	496,34
09673232	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	8	277,21	210,57	192,18	253,96
05891742	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	10	348,10	266,64	237,51	311,27
09673249	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	16	559,91	434,16	371,01	480,06
05891765	BUPRENORPHIN WESTEN GRUENENTHA TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	20	660,81	513,97	458,50	590,67

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

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

<u>Wirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	FMTL	19
Indacaterol Indacaterol maleat	INTL	197,5
Salmeterol Salmeterol xinafoat	SMTL	75,8

Regressionsgleichung: $p = 0,034496526 \times wvg^{0,722381} \times pk^{0,944623}$

Standardpackung: 60 INHK/INHP
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,5

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00295573	FORMOTER ABZ FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	FMTL	INHK	0,5	60	36,88	20,48	21,07	37,62
00295596	FORMOTER ABZ FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	FMTL	INHK	0,5	100	55,09	34,88	34,14	54,16
09003141	FORMOTER ABZ FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	FMTL	INHK	0,5	120	61,33	39,83	40,55	62,26
09003158	FORMOTER ABZ FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	FMTL	INHK	0,5	180	79,98	54,57	59,48	86,18
09273656	FORMOTER ACA ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	180	87,64	60,63	41,12	62,97
05118255	FORMOTER ACA NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	40,58	23,40	21,07	37,62
07630483	FORMOTER ACA NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	99,31	69,86	59,48	86,18
06331577	FORMOTER AL FORMOTEROL AL 12UG DOSIS	FMTL	INHK	0,5	60	36,84	20,46	21,07	37,62
03770744	FORMOTER AL FORMOTEROL AL 12UG DOSIS	FMTL	INHK	0,5	120	61,33	39,83	40,55	62,26
06331637	FORMOTER AL FORMOTEROL AL 12UG DOSIS	FMTL	INHK	0,5	180	79,75	54,40	59,48	86,18
03730590	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 6UG NOVOL INH 1PA	FMTL	INHP	0,3	60	32,56	17,06	14,57	29,40
05129661	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 6UG 1X100HUB INH	FMTL	INHP	0,3	100	45,89	27,60	23,60	40,82
05129678	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 6UG 1X100HUB REF	FMTL	INHP1	0,3	100	43,39	25,63	23,60	40,82
09542576	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 6UG 3X60 ED INH	FMTL	INHP1	0,3	180	71,08	47,53	41,12	62,97
09542582	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 6UG 3X60 ED REF	FMTL	INHP	0,3	180	68,57	45,55	41,12	62,97
03730650	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG NOVOL INH1PA	FMTL	INHP	0,5	60	43,65	25,84	21,07	37,62
05129885	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG 1X100HUB INH	FMTL	INHP1	0,5	100	63,50	41,53	34,14	54,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05129980	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG 1X100HUB REF	FMTL	INHP	0,5	100	61,00	39,55	34,14	54,16
09542524	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG 2X60 ED INH	FMTL	INHP1	0,5	120	73,09	49,12	40,55	62,26
09542530	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG 2X60 ED REF	FMTL	INHP	0,5	120	70,58	47,14	40,55	62,26
09542547	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG 3X60 ED INH	FMTL	INHP1	0,5	180	101,38	71,50	59,48	86,18
09542553	FORMOTER ASTELLAS FORMOTOP 12UG 3X60 ED REF	FMTL	INHP	0,5	180	98,88	69,52	59,48	86,18
08510249	FORMOTER ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	60	37,37	20,86	14,57	29,40
08859041	FORMOTER ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	180	88,45	61,27	41,12	62,97
08510261	FORMOTER ASTRA OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	FMTL	INHP	0,5	60	49,54	30,50	21,07	37,62
08859058	FORMOTER ASTRA OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	FMTL	INHP	0,5	180	117,92	84,58	59,48	86,18
07413745	FORMOTER AXICORP CHIESI FORAIR 12UG 100HUEBE DOS A	FMTL	DAL	0,5	100	62,86	41,03	34,14	54,16
06561030	FORMOTER AXICORP NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	42,59	25,00	21,07	37,62
06561047	FORMOTER AXICORP NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	98,77	69,43	59,48	86,18
00615977	FORMOTER BERAG ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	60	36,93	20,51	14,57	29,40
00615983	FORMOTER BERAG ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	180	87,68	60,66	41,12	62,97
04393628	FORMOTER BERAG NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	43,19	25,47	21,07	37,62
04393634	FORMOTER BERAG NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	100,80	71,04	59,48	86,18
06105326	FORMOTER CC CHIESI FORAIR FCKW FREI 12UG 100H	FMTL	DAL	0,5	100	62,26	40,55	34,14	54,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08762778	FORMOTER CC CHIESI FORAIR FCKW FREI 12UG 120H	FMTL	DAL	0,5	120	63,50	41,53	40,55	62,26
03317246	FORMOTER CC NOVARTIS FORADIL P + INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	42,77	25,14	21,07	37,62
02850010	FORMOTER CC NOVARTIS FORADIL P+3 INHALATOR+KAPS	FMTL	INHK	0,5	180	94,43	66,00	59,48	86,18
06707686	FORMOTER CHIESI FORAIR 12 MIKROGRAMM100HUB	FMTL	DAL	0,5	100	63,50	41,53	34,14	54,16
06916125	FORMOTER DOC NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	39,98	22,94	21,07	37,62
06916131	FORMOTER DOC NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	99,23	69,80	59,48	86,18
02730949	FORMOTER EMRA CHIESI FORAIR 12UG 100HUEBE DOS A	FMTL	DAL	0,5	100	62,26	40,55	34,14	54,16
08868324	FORMOTER EMRA CHIESI FORMOAIR 12UG	FMTL	DAL1	0,5	100	62,26	40,55	34,14	54,16
02396692	FORMOTER EMRA NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	40,58	23,40	21,07	37,62
05994488	FORMOTER EMRA NOVARTIS FORADIL SPR FCKW-FREI 12UG	FMTL	DAL	0,5	100	62,26	40,55	34,14	54,16
04318779	FORMOTER EMRA NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	98,79	69,45	59,48	86,18
02143620	FORMOTER EURIM ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	60	32,23	16,80	14,57	29,40
02143608	FORMOTER EURIM ASTRA OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	FMTL	INHP	0,5	60	43,20	25,48	21,07	37,62
08596009	FORMOTER EURIM CHIESI ATIMOS 12UG 100 HUEBE	FMTL	DAL1	0,5	100	62,25	40,54	34,14	54,16
01647577	FORMOTER EURIM CHIESI FORAIR 12 MIKROGRAMM100HUB	FMTL	DAL	0,5	100	62,25	40,54	34,14	54,16
04091413	FORMOTER EURIM NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	42,32	24,78	21,07	37,62
05049318	FORMOTER EURIM NOVARTIS FORADIL SPR FCKW FREI 12UG	FMTL	DAL	0,5	100	62,19	40,50	34,14	54,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04091436	FORMOTER EURIM NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	99,29	69,85	59,48	86,18
09288899	FORMOTER GERKE CHIESI FORAIR 12UG 100 HUEBE	FMTL	DAL	0,5	100	62,24	40,53	34,14	54,16
03245185	FORMOTER GERKE NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	40,59	23,41	21,07	37,62
04317917	FORMOTER GERKE NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	99,25	69,81	59,48	86,18
01074644	FORMOTER HEXAL FORMOTEROLHEXALEASY 12UG/D	FMTL	INHP	0,5	120	64,05	41,97	40,55	62,26
01074609	FORMOTER HEXAL FORMOTEROLHEXALEASY12UG SK	FMTL	INHP1	0,5	120	64,05	41,97	40,55	62,26
02159696	FORMOTER KOHL ASTRA OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP	0,3	60	32,23	16,80	14,57	29,40
03051529	FORMOTER KOHL ASTRA OXIS TURBUHALER 6UG 60ED	FMTL	INHP1	0,3	60	32,23	16,80	14,57	29,40
02159710	FORMOTER KOHL ASTRA OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	FMTL	INHP	0,5	60	43,20	25,48	21,07	37,62
02147003	FORMOTER KOHL ASTRA OXIS TURBUHALER 12UG 60ED	FMTL	INHP1	0,5	60	43,20	25,48	21,07	37,62
06437152	FORMOTER KOHL CHIESI FORAIR 12 MIKROGRAMM100HUB	FMTL	DAL	0,5	100	62,26	40,55	34,14	54,16
10068045	FORMOTER KOHL CHIESI FORAIR 12 MIKROGRAMM120HUB	FMTL	DAL	0,5	120	62,26	40,55	40,55	62,26
02582822	FORMOTER KOHL NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	42,32	24,78	21,07	37,62
00754302	FORMOTER KOHL NOVARTIS FORADIL SPR FCKW-FREI 12UG	FMTL	DAL	0,5	100	62,26	40,55	34,14	54,16
04102967	FORMOTER KOHL NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	99,29	69,85	59,48	86,18
03840232	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG INH+60ED1PAT	FMTL	INHP	0,3	60	32,56	17,06	14,57	29,40
05115392	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG 100ED PAT	FMTL	INHP	0,3	100	43,36	25,61	23,60	40,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05115274	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG INH+100ED1PA	FMTL	INHP1	0,3	100	45,89	27,60	23,60	40,82
09617676	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG NOV 2PX60ED	FMTL	INHP	0,3	120	49,79	30,69	28,04	46,43
09617535	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG NOV IN+2PX60	FMTL	INHP1	0,3	120	52,29	32,67	28,04	46,43
09617682	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG NOV 3PX60ED	FMTL	INHP	0,3	180	68,59	45,56	41,12	62,97
09617558	FORMOTER MEDA FORMATRIS 6UG NOV IN+3PX60	FMTL	INHP1	0,3	180	71,09	47,54	41,12	62,97
03840522	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG INH+60ED1PA	FMTL	INHP	0,5	60	43,65	25,84	21,07	37,62
05116233	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG 100ED PAT	FMTL	INHP	0,5	100	61,00	39,55	34,14	54,16
05116049	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG INH+100ED1P	FMTL	INHP1	0,5	100	63,50	41,53	34,14	54,16
09617699	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG NOV 2PX60ED	FMTL	INHP	0,5	120	70,58	47,14	40,55	62,26
09617601	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG NOV I+2PX60	FMTL	INHP1	0,5	120	73,09	49,12	40,55	62,26
09617707	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG NOV 3PX60ED	FMTL	INHP	0,5	180	98,88	69,52	59,48	86,18
09617624	FORMOTER MEDA FORMATRIS 12UG NOV I+3PX60	FMTL	INHP1	0,5	180	101,38	71,50	59,48	86,18
05542088	FORMOTER MEVITA NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	42,77	25,14	21,07	37,62
02813888	FORMOTER NOVARTIS FORADIL P + 1 INHALATOR	FMTL	INHK	0,5	60	43,65	25,84	21,07	37,62
01007949	FORMOTER NOVARTIS FORADIL SPR FCKW-F12UG100H	FMTL	DAL	0,5	100	63,50	41,53	34,14	54,16
02813902	FORMOTER NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	101,39	71,51	59,48	86,18
03429005	FORMOTER RATIO FORMOTEROL RATIO 12UG 1INH	FMTL	INHK	0,5	60	36,90	20,49	21,07	37,62

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03429028	FORMOTER RATIO FORMOTEROL RATIO 12UG 2INH	FMTL	INHK	0,5	100	55,10	34,89	34,14	54,16
06718684	FORMOTER RATIO FORMOTEROL RATIO 12UG 2INH	FMTL	INHK	0,5	120	61,34	39,84	40,55	62,26
06718690	FORMOTER RATIO FORMOTEROL RATIO 12UG 3INH	FMTL	INHK	0,5	180	79,99	54,58	59,48	86,18
01529085	FORMOTER SANDOZ FORMOTEROL SZ INHAL.KAPS	FMTL	INHK	0,5	60	36,90	20,49	21,07	37,62
01529205	FORMOTER SANDOZ FORMOTEROL SZ INHAL.KAPS	FMTL	INHK	0,5	120	61,33	39,83	40,55	62,26
01529211	FORMOTER SANDOZ FORMOTEROL SZ INHAL.KAPS	FMTL	INHK	0,5	180	79,98	54,57	59,48	86,18
04978205	FORMOTER STADA FORMOTEROL STADA 12UG 1INH	FMTL	INHK	0,5	60	36,90	20,49	21,07	37,62
04978211	FORMOTER STADA FORMOTEROL STADA 12UG 2INH	FMTL	INHK	0,5	120	61,33	39,83	40,55	62,26
04978820	FORMOTER STADA FORMOTEROL STADA 12UG 3INH	FMTL	INHK	0,5	180	79,75	54,40	59,48	86,18
07756540	FORMOTER WESTEN CHIESI FORAIR 12UG 100 HUEBE DOS	FMTL	DAL	0,5	100	62,25	40,54	34,14	54,16
04946062	FORMOTER WESTEN NOVARTIS FORADIL P + 3 INHALATOREN	FMTL	INHK	0,5	180	98,77	69,43	59,48	86,18
04100141	FORMOTER WINTHROP FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	FMTL	INHK	0,5	60	36,84	20,46	21,07	37,62
03446274	FORMOTER WINTHROP FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	FMTL	INHK	0,5	100	55,10	34,89	34,14	54,16
04100201	FORMOTER WINTHROP FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	FMTL	INHK	0,5	120	61,33	39,83	40,55	62,26
04100158	FORMOTER WINTHROP FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	FMTL	INHK	0,5	180	79,75	54,40	59,48	86,18
00704497	INDACATER 2CARE4 NOVARTIS ONBREZ BREEZHAL 150UG	INTL	INHK	0,8	90	122,30	88,04	43,40	65,85
00704505	INDACATER 2CARE4 NOVARTIS ONBREZ BREEZHAL 300UG	INTL	INHK	1,5	30	53,49	33,62	24,21	41,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00704511	INDACATER 2CARE4 NOVARTIS ONBREZ BREEZHAL 300UG	INTL	INHK	1,5	90	135,84	98,75	68,34	97,39
08883766	INDACATER ACA NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300 UG	INTL	INHK	1,5	30	53,72	33,80	24,21	41,59
08883772	INDACATER ACA NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300 UG	INTL	INHK	1,5	90	137,37	99,97	68,34	97,39
09267816	INDACATER B2B NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	64,43	42,27	24,21	41,59
09267822	INDACATER B2B NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	159,66	117,60	68,34	97,39
03883000	INDACATER BERAG NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG HA	INTL	INHK	0,8	30	46,77	28,30	15,37	30,42
03883075	INDACATER BERAG NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG HA	INTL	INHK	0,8	90	122,31	88,05	43,40	65,85
08884056	INDACATER BERAG NOVARTIS ONBREZ BREEZHAL 300UG HART	INTL	INHK	1,5	30	53,50	33,63	24,21	41,59
08884062	INDACATER BERAG NOVARTIS ONBREZ BREEZHAL 300UG HART	INTL	INHK	1,5	90	135,86	98,77	68,34	97,39
09074112	INDACATER BR NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	122,39	88,11	43,40	65,85
08761069	INDACATER BR NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	53,59	33,70	24,21	41,59
07541532	INDACATER BR NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	135,98	98,87	68,34	97,39
09714178	INDACATER CC NOVARTIS HIROBRIZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK1	0,8	30	54,03	34,05	15,37	30,42
07776821	INDACATER CC NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	30	47,08	28,55	15,37	30,42
09714184	INDACATER CC NOVARTIS HIROBRIZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK1	0,8	90	139,31	101,50	43,40	65,85
07776838	INDACATER CC NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	128,51	92,95	43,40	65,85
09487469	INDACATER CC NOVARTIS HIROBRIZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK1	1,5	30	76,77	52,03	24,21	41,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08843896	INDACATER CC NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	64,46	42,30	24,21	41,59
09487475	INDACATER CC NOVARTIS HIROBRIZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK1	1,5	90	195,68	146,09	68,34	97,39
08843904	INDACATER CC NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	185,32	137,89	68,34	97,39
09488492	INDACATER EMRA NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	30	46,89	28,40	15,37	30,42
06573814	INDACATER EMRA NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	128,57	93,00	43,40	65,85
09272852	INDACATER EURIM NOVARTIS HIROBRIZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK1	0,8	30	54,82	34,68	15,37	30,42
07769904	INDACATER EURIM NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	30	46,89	28,40	15,37	30,42
09272869	INDACATER EURIM NOVARTIS HIROBRIZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK1	0,8	90	139,83	101,91	43,40	65,85
07769927	INDACATER EURIM NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	122,49	88,19	43,40	65,85
07550057	INDACATER EURIM NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	64,49	42,32	24,21	41,59
07550063	INDACATER EURIM NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	161,48	119,04	68,34	97,39
09328765	INDACATER GERKE NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	30	46,89	28,40	15,37	30,42
09328759	INDACATER GERKE NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	122,39	88,11	43,40	65,85
09230049	INDACATER GERKE NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	53,55	33,67	24,21	41,59
09230055	INDACATER GERKE NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	136,09	98,95	68,34	97,39
09060587	INDACATER KOHL NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	30	46,89	28,40	15,37	30,42
08794407	INDACATER KOHL NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	129,10	93,43	43,40	65,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07713594	INDACATER KOHL NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	64,49	42,32	24,21	41,59
07713654	INDACATER KOHL NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	178,70	132,65	68,34	97,39
05742491	INDACATER NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	30	55,37	35,10	15,37	30,42
05742516	INDACATER NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	144,12	105,30	43,40	65,85
06424480	INDACATER NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	77,55	52,65	24,21	41,59
06424497	INDACATER NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	210,69	157,95	68,34	97,39
07653478	INDACATER WESTEN NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 150UG	INTL	INHK	0,8	90	122,44	88,15	43,40	65,85
07509942	INDACATER WESTEN NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	30	53,56	33,68	24,21	41,59
07510000	INDACATER WESTEN NOVARTIS ONBREZ BREEZHALER 300UG	INTL	INHK	1,5	90	135,96	98,85	68,34	97,39
06118702	SALMETER ACA GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	40,90	23,66	28,04	46,43
06118719	SALMETER ACA GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	240	68,31	45,34	53,97	79,22
05541723	SALMETER DOC GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	60	36,50	20,17	26,87	44,96
05541746	SALMETER DOC GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	120	60,08	38,84	51,71	76,36
09707385	SALMETER EMRA GSK SEREVENT DOS 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	40,90	23,66	28,04	46,43
00148903	SALMETER EURIM GSK SEREVENT FCKW-FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	40,50	23,34	28,04	46,43
00148926	SALMETER EURIM GSK SEREVENT FCKW-FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	240	68,32	45,35	53,97	79,22
02237226	SALMETER EURIM GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	60	36,45	20,15	26,87	44,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07533030	SALMETER GSK SEREVENT 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	62,28	40,57	28,04	46,43
02402671	SALMETER GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS1	0,3	120	62,28	40,57	28,04	46,43
07533076	SALMETER GSK SEREVENT 120 HUB	SMTL	DAS1	0,3	240	111,55	79,54	53,97	79,22
02402688	SALMETER GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	240	111,55	79,54	53,97	79,22
07320297	SALMETER GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	60	62,28	40,57	26,87	44,96
08652498	SALMETER GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	120	111,55	79,54	51,71	76,36
09439826	SALMETER HEXAL SALMETEROL HEXAL 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	41,35	24,02	28,04	46,43
09439832	SALMETER HEXAL SALMETEROL HEXAL 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	240	69,02	45,90	53,97	79,22
06468945	SALMETER KOHL GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	40,51	23,35	28,04	46,43
06468951	SALMETER KOHL GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	240	68,33	45,36	53,97	79,22
00013468	SALMETER KOHL GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	60	36,57	20,23	26,87	44,96
00013474	SALMETER KOHL GSK SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	SMTL	PLVD	0,7	120	60,15	38,89	51,71	76,36
00291598	SALMETER WESTEN GSK SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	SMTL	DAS	0,3	120	36,09	19,85	28,04	46,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen

DAL	Druckgasinhalation (Lösung)
DAL1	Druckgasinhalation (Lösung)
DAS	Druckgasinhalation (Suspension)
DAS1	Druckgasinhalation (Suspension)
FTBL	Filmtabletten
FTBL1	Filmtabletten
INHK	Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation
INHK1	Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation
INHP	Inhalationspulver, Pulver und Lösungsmittel zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
INHP1	Inhalationspulver, Pulver und Lösungsmittel zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
PFLA	Pflaster, transdermale Pflaster, wirkstoffhaltige Pflaster
PFLA1	Pflaster, transdermale Pflaster, wirkstoffhaltige Pflaster
PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation
SUTA	Sublingualtabletten
TABL	Tabletten