

Nr. 84 / September 2010

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab September 2010

Informationsstand September 2010

ROT → **GRÜN**

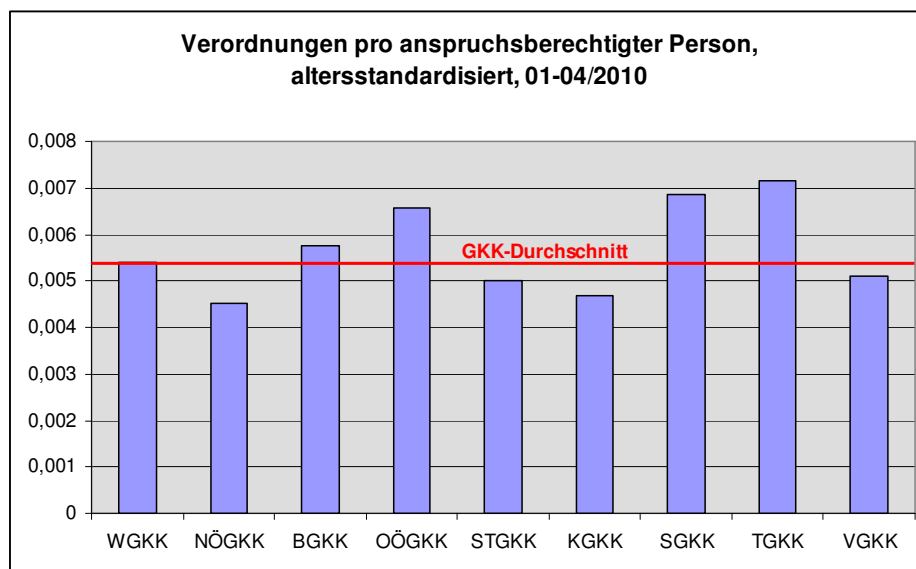
Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A06 LAXANZIEN					
A06AD65 Macrogol, Kombinationen					
Molaxole Plv. zur Herst. einer Lsg. zum Einnehmen	10 Stk.	-	-	2,95	2,95
	20 Stk.	-	-	5,65	5,80
Erstanbieter in RE2					
<p>Mit Molaxole ist erstmals ein Nachfolgepräparat zu Movicol mit einem Preisvorteil von bis zu € 5,80 pro Packung verfügbar. Im Gegensatz zum Erstanbieterpräparat, welches im hellgelben Bereich des EKO gelistet und somit dokumentationspflichtig ist, befindet sich das Nachfolgepräparat im Grünen Bereich und ist frei verschreibbar. Die Ergebnisse der Nachfolgenden Kontrolle haben gezeigt, dass etwa 15 % der geprüften Verordnungen nicht regelkonform waren. Aufgrund des Preisvorteils und der einfacheren Verschreibbarkeit bietet sich nicht nur für diese Fälle die Verordnung von Molaxole an.</p>					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: September 2010)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
----------	-------	---	----	-------	-------------------------------------

Die Einsparungspotenziale für die österreichische Krankenversicherung sind dabei regional sehr unterschiedlich:



Datenbasis: BIG

C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN

C07AB12 Nebivolol

Nebilan 5 mg Tabl.	10 Stk.	T4	-	3,10	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 8,19
	30 Stk.			(2)	
Nebivolol „G.L.“ 5 mg Tabl.	10 Stk.	T4	-	3,10	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 8,19
	30 Stk.			(2)	

C08 CALCIUMKANALBLOCKER

C08CA13 Lercanidipin

Lercanidipin „Stada“ 10 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	-	2,70	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 8,84
	30 Stk.			(2)	
Lercanidipin „Stada“ 20 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	-	2,70	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 11,79
	30 Stk.			(2)	

C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM

C09DA01 Losartan und Diuretika

Losartan/HCT „ratiopharm“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,10	18,86
Losartan/HCT „ratiopharm“ 100 mg/25 mg	30 Stk.	T2	(2)	6,10	20,61

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Losartan/HCT „Stada“ 100 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	2,55	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	(2)	6,10	

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09DA08 Olmesartan medoxomil und Diuretika				
Mencord Plus 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
Mencord Plus 40 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
<i>IND: wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden</i>				
Olmetec Plus 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
Olmetec Plus 40 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
<i>IND: wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden</i>				
H03 SCHILDDRÜSENTHERAPIE				
H03AA01 Levothyroxin-Natrium				
Euthyrox 137 mcg Tabl.	28 Stk.	T2	(2)	2,05

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Erythrocin 400 mg/5 ml Gran. f. orale Susp.	80 ml	J01FA01	01.09.2010
Hydroderm „Aesca“ 1 % Salbe	15 g 30 g	D07AA02	01.09.2010
Neo-Emedyl-Rektalkaps.	5 Stk.	R06AA52	01.09.2010

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A07 ANTIDIARRHOIKA UND INTESTINALE ANTIPHLOGISTIKA/ANTIINFEKTIVA				
A07EC03 Olsalazin				
Dipentum 500 mg Tabl.	100 Stk.	T2	(2)	62,85
Streichung der 50 Stk.-Packung				
A10 ANTIDIABETIKA				
A10BA02 Metformin				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Metformin "ratiopharm" 1000 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	T2	(2) (2)	1,85 5,40
Austausch der 15 Stk.-Packung (OP2) auf eine 20 Stk.-Packung (OP2)				
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AH04 Quetiapin				
Quetialan 25 mg Filmtabl.	10 Stk. 60 Stk.	-	-	2,90 14,70
Streichung der 6 Stk.-Packung				
Quetiapin "G.L." 25 mg Filmtabl.	10 Stk. 60 Stk.	-	-	2,90 14,70
Streichung der 6 Stk.-Packung				
N05BA05 Dikaliumclorazepat				
Tranxilium 10 mg Kaps.	20 Stk.	-	(2)	3,40
Streichung der 50 Stk.-Packung				
Tranxilium 20 mg Kaps.	20 Stk.	-	(2)	5,65
Streichung der 50 Stk.-Packung				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
H05 CALCIUMHOMÖOSTASE					
H05AA02 Teriparatid					
RE1 L6	Forsteo 20 mcg/80 mcl Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor	1 Stk.	-	-	397,65
<p>PatientInnen mit progredienter Knochenbruchkrankheit (postmenopausale Osteoporose, Osteoporose bei Männern, Glucocorticoid induzierte Osteoporose), wenn trotz adäquat geführter, mehr als zwei Jahre währender, antiresorptiver Therapie Wirbelkörperfrakturen auftreten.</p> <p>Erstverordnung durch Osteoporose-Ambulanz. Die maximale Therapiedauer beträgt 24 Monate. Forsteo eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 6 Monate (L6).</p> <p>Anmerkungen: Befund einer Knochenbiopsie wünschenswert Bisphosphonat-Unverträglichkeit ist keine Indikation.</p>					

Änderungen der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S01 OPHTHALMIKA				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S01XA20 Künstliche Tränen und andere indifferente Mittel				
Viscosan Augentropf. vormals Artelac Augentropf.	10 ml	-	-	2,20
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J01CR02 Amoxicillin und Enzym-Inhibitoren				
Augmentin 625 mg (500 mg/125 mg) Filmtabl. vormals Augmentin 625 mg Filmtabl.	12 Stk.	-	2	10,05
Augmentin 1 g (875 mg/125 mg) Filmtabl. vormals Augmentin 1 g Filmtabl.	10 Stk. 14 Stk.	-	2 -	9,80 11,30

Rückblickend:

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab August 2010 Informationsstand August 2010

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN					
C07AB07 Bisoprolol					
Bisoprolol „Sandoz“ 5 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	(2)	2,50	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 2,10
	30 Stk.	-	-	3,80	
Bisoprolol „Sandoz“ 10 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	(2)	4,55	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 3,35
	30 Stk.	-	-	6,25	
Bisoprolol „Sandoz“ verfügt über die erweiterte Indikation der Herzinsuffizienz.					
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09CA01 Losartan					
Losartan „Arcana“ 50 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	0,01
Losartan „G.L.“ 50 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	0,01
Losartan „G.L.“ 100 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	0,01

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: August 2010)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Losartan „MSD“ 50 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	4,55	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 0,00
	28 Stk.	-	(2)	7,10	
Losartan „MSD“ 100 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	4,55	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 0,00
	28 Stk.	-	(2)	7,10	
Losartan „Stada“ 50 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 0,01
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan „Stada“ 100 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 0,01
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
C09DA01 Losartan und Diuretika					
Losarcomp „Genericon“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	17,46
Losarcomp „Genericon“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	19,21
Losartan/HCT „1A Pharma“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,46
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „1A Pharma“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,21
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Actavis“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,46
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Actavis“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,21
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Arcana“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	17,46
Losartan/HCT „Arcana“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	19,21
Losartan/HCT „G.L.“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	17,46
Losartan/HCT „G.L.“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,60	19,21

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Losartan/HCT „Hexal“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,46
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Hexal“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,21
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Krka“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,46
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Krka“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,21
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „MSD“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	4,55	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,45
	28 Stk.	-	(2)	7,10	
Losartan/HCT „MSD“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	4,55	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,20
	28 Stk.	-	(2)	7,10	
Losartan/HCT „Sandoz“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,46
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Sandoz“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,21
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Stada“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 17,46
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
Losartan/HCT „Stada“ 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	3,25	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 19,21
	30 Stk.	-	(2)	7,60	
<p>Die Akzeptanz von Losartan innerhalb der AT II-Antagonisten war nicht besonders hoch: Einerseits gab es vom Erstanbieter in der Monotherapie keine zusätzliche Wirkstärke zur Dosiserhöhung und andererseits war die Kombinationstherapie mit HCT nicht generisch verfügbar. Mit der Verfügbarkeit von generischem Losartan plus HCT ist nun das zweite Argument weggefallen. - Dass Losartan über die Zusatzindikation Nephroprotektion bei Typ II-Diabetes und Proteinurie verfügt, könnte zu einer Erhöhung des Losartan- Marktanteils innerhalb der AT II-Antagonisten führen.</p> <p>Die Verordnung eines generisch verfügbaren ACE-Hemmers sollte dennoch im Sinne der Heilmittelökonomie primär in Betracht gezogen werden.</p>					
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN					
C10AA04 Fluvastatin					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Fluvastatin „Actavis“ 40 mg Kaps.	10 Stk.	-	-	2,60	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 4,55
	30 Stk.	-	(2)	6,75	
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AB09 Famciclovir					
Famciclovir „Actavis“ 125 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	11,95	10,35
<i>IND: rezidivierender Herpes genitalis</i>					
Famciclovir „Actavis“ 500 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	58,60	47,70
	21 Stk.	-	-	79,05	62,55
<i>IND: Herpes zoster in der Akutphase</i>					

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09CA01 Losartan				
Cosaar 100 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	7,10
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03BB04 Tiotropiumbromid				
Spiriva Respimat 2,5 mcg Lsg. zur Inhalation	1 Stk.	-	(2)	48,80
<i>IND: COPD ab Stadium II nach Erstverordnung durch PulmologInnen</i>				
Als Alternative zu den Kapseln mit Inhalationspulver ist nun von Spiriva auch eine Lösung zur Inhalation erhältlich.				

ROT → **GELB**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
C01 HERZTHERAPIE					
C01EA01 Alprostadil					
RE1 Pridax 20 mcg Konz. zur Herst. einer Inf.lsg.	10 Stk.	-	-	106,90	77,00
Bei peripherer arterieller Verschlusskrankheit (Stadien III und IV nach Fontaine), wenn eine lumenerweiternde Therapie nicht möglich ist oder erfolglos war, für maximal vier Wochen.					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Mit Pridax ist das erste Nachfolgepräparat zu Prostavasin mit einem Preisvorteil von fast 80 € / Packung im Erstattungskodex vertreten. Bei jährlich 2.500 Verordnungen in Österreich ist ein Gesamteinsparpotential von 200.000 € gegeben.					

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
B02 ANTIHÄMORRHAGIKA					
B02BD06 Von-Willebrand-Faktor und Gerinnungsfaktor VIII in Kombinationen					
RE1	Wilate 450, 450 IE FVIII/400 IE VWF Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	-	-	317,10
RE1	Wilate 900, 900 IE FVIII/800 IE VWF Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	-	-	605,65
Bei von Willebrand-Jürgens-Syndrom, wenn die Behandlung mit DDAVP (1-Desamino-8-D-Arginin-Vasopressin (Desmopressin)) ineffektiv oder kontraindiziert ist. Bei angeborenem Faktor VIII Mangel (Hämophilie A). Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. –ambulanz.					
C01 HERZTHERAPIE					
C01BD Antiarrhythmika, Klasse III					
RE1	Multaq 400 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	-	-	33,25 91,30
Bei klinisch stabilen erwachsenen PatientInnen mit bestehendem oder in der Vergangenheit dokumentiertem nicht-permanenten Vorhofflimmern, wenn andere Antiarrhythmika aus dem Grünen Bereich (inklusive Amiodaron ATC C01BD01 und Betablocker) aufgrund von Unverträglichkeit oder Kontraindikation nicht als Therapiealternativen möglich sind, um ein Wiederauftreten von Vorhofflimmern zu verhindern oder die Herzfrequenz zu senken. CAVE: Kontraindikation bei PatientInnen in hämodynamisch instabilem Zustand, einschließlich PatientInnen mit Symptomen einer Herzinsuffizienz in Ruhe oder bei minimaler Belastung (entsprechend NYHA Klasse IV oder instabilen Klasse-III-PatientInnen).					
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06BA04 Methylphenidat					
RE1 L3 SG	Medikinet 10 mg retardierte Hartkaps.	30 Stk.	-	-	15,80
Bei Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) bei Kindern ab 6 Jahren und Jugendlichen als Teil eines umfassenden Behandlungsprogramms, wenn mit Therapiealternativen aus dem Grünen Bereich (ATC-Code N06BA04) kein Auslangen gefunden werden kann. Die Anbehandlung und Dosistitration soll mit der nicht-retardierten Form von Methylphenidat erfolgen. Diagnosestellung, Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrolle durch FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie, Kinder- und Jugendpsychiatrie oder Pädiatrie. Medikinet 10 mg ret. eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 3 Monate (L3). Nun ist Methylphenidat in retardierter Form auch in niedriger Wirkstoffstärke im Erstattungskodex vertreten.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Allobenz Tabl.	30 Stk.	M04AA51	01.08.2010
Amoclanhexal 457 mg/5 ml Trockensaft	70 ml 140 ml	J01CR02	01.08.2010
Bilobene Filmtabl.	30 Stk. 50 Stk.	A05AX	01.08.2010
Bisoprolol „Sandoz“ 5 mg Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C07AB07	01.08.2010
Bisoprolol „Sandoz“ 10 mg Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C07AB07	01.08.2010
Gastrosil Tropf.	30 ml	A03FA01	01.08.2010
Imigran 20 mg Nasalspray	2 Stk.	N02CC01	01.08.2010
Kapanol CSR 100 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk.	N07BC	01.08.2010
Mericomb 2 mg Filmtabl.	28 Stk.	G03FB05	01.08.2010
Metronidazol „Arcana“ 1000 mg Filmtabl.	2 Stk. 4 Stk. 7 Stk.	P01AB01	01.08.2010
Moclobemid „Alternova“ 150 mg Filmtabl.	30 Stk. 100 Stk.	N06AG02	01.08.2010
Okacin 0,3 % Augentropf.	5 ml	S01AX17	01.08.2010
Ondansetron „Hexal“ 4 mg Filmtabl.	10 Stk.	A04AA01	01.08.2010
Ondansetron „Hexal“ 8 mg Filmtabl.	10 Stk.	A04AA01	01.08.2010
Zerit 200 mg Plv. zur Bereitung einer oralen Lsg.	200 ml	J05AF04	01.08.2010

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
H02 CORTICOSTEROIDE ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
H02AB08 Triamcinolon				
Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Amp.	1 Stk.	-	(2)	12,45
Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	1 Stk.	-	(2)	12,45
Aufnahme einer weiteren Packungsform (Fertigspritzen)				
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AH04 Quetiapin				
Quetialan 25 mg Filmtabl.	6 Stk.	-	-	1,90
	10 Stk.	-	-	3,10
	60 Stk.	-	-	14,70

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Quetiapin "G.L." 25 mg Filmtabl.	6 Stk.		-	1,75
	10 Stk.	-	-	3,10
	60 Stk.		-	14,70
Neu aufgenommen wurden jeweils die 10 Stk.-Packungen.				

Änderungen der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09BA01 Captopril und Diuretika				
Captopril-HCT mite "ratiopharm" 25 mg/12,5 mg Tabl. vormals Captopril-HCT "ratiopharm" mite Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	5,70
Captopril-HCT forte "ratiopharm" 50 mg/25 mg Tabl. vormals Captopril-HCT "ratiopharm" forte Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,75
C09BA02 Enalapril und Diuretika				
Enalapril-HCT "ratiopharm" 20mg/12,5 mg Tabl. vormals Enalapril-HCT "ratiopharm" Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,45
N06 PSYCHOANALEPTIKA				
N06AX11 Mirtazapin				
Mirtazapin "easypharm" 30 mg Filmtabl. vormals Mirtapel 30 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	10,00

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM				
N07BC Mittel zur Behandlung der Opiatabhängigkeit				
RE1 SG Kapanol CSR 50 mg Kaps.	10 Stk.	-	-	8,70
Zur Substitutionsbehandlung, wenn Mittel der 1. Wahl gemäß § 23c der Suchtgiftverordnung bei nachvollziehbarer und objektiver Unverträglichkeit oder bei Auftreten von nicht tolerierbaren Nebenwirkungen nicht zum gewünschten Erfolg geführt haben, wobei gemäß den Richtlinien über ökonomische Verschreibeweise von Heilmitteln und Heilbehelfen Methadon der Vorzug zu geben ist.				
Streichung der 30 Stk.-Packung				

Änderungen der Bezeichnung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S02 OTOLOGIKA				
S02AA15 Ciprofloxacin				

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
RE2	Otanol 1,0 mg/0,5 ml Ohrentropfen, Lösung vormals Otanol 1,0 mg/0,5 ml Ohrentropfen	20 Stk.	-	-	11,10
Zur Therapie der chronisch suppurativen Otitis media und der Otitis externa mit vermuteter Trommelfellperforation oder Parazentese.					

Info: Dr. Jana Fischer, MSc
Tel: 050899-6110
E-mail: jana.fischer@noegkk.at