

Amtliche Verlautbarung der österreichischen Sozialversicherung im Internet: www.avsv.at

Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Der Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger verlautbart gemäß § 31 Abs. 8 ASVG:

20. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 88/2006, wird wie folgt geändert:

Zeichenerklärung

- (2), (3), ... = Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Erstattungskodex beschränkt sich auf die in der Klammer angegebene Menge an Originalpackungen (z. B.: 20 g (2) – Maximalmenge 2 Packungen zu je 20 g).
- IND = Die Arzneispezialität ist nur für die angegebenen Voraussetzungen in den jeweiligen Bereich des Erstattungskodex aufgenommen. Das Vorliegen der angegebenen Voraussetzungen muss vom verordnenden Arzt durch den Vermerk IND am Rezept bestätigt werden. Für Verordnungen außerhalb der angegebenen Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.
- D = Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten
- F = Fachart für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
- U = Facharzt für Urologie
- Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Grünen Bereich des Erstattungskodex bezieht sich auf eine oder mehrere ärztliche Fachgruppen. Nach gesicherter Diagnostik und Vorliegen eines Therapiekonzeptes durch den angegebenen Facharzt kann die Verordnung auch durch einen Arzt für Allgemeinmedizin erfolgen. Medizinisch indizierte fachärztliche Kontrollen müssen jedoch regelmäßig vom angegebenen Facharzt durchgeführt werden. Für Verordnungen außerhalb dieser Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.
- SG = Arzneispezialitäten, welche ohne Einschränkung den strengen Abgabebestimmungen für Suchtgifte unterliegen.
- F14 = Die Arzneispezialität ist nur für die Behandlung von Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 14. Lebensjahr in den Grünen Bereich des Erstattungskodex aufgenommen. Für Verordnungen außerhalb der angegebenen Altersbeschränkung ist die Arzneispezialität wie eine Arzneispezialität des Gelben Bereichs des Erstattungskodex zu behandeln, wobei, wenn die Notwendigkeit für die Verordnung einer kindergerechten Zubereitung (z.B.: Saft) oder Dosierung entsprechend den Bestimmungen der Heilmittel-Bewilligungs- und Kontroll-Verordnung und den Richtlinien über die ökonomische Verschreibeweise dokumentiert wird, die vorherige Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes durch eine nachfolgende Kontrolle der Einhaltung der bestimmten Verwendung ersetzt werden kann.

A. Grüner Bereich des Erstattungskodex

A1. Aufnahmen von Arzneispezialitäten in den Grünen Bereich des Erstattungskodex:

| Arzneispezialität | Menge | OP | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|--|--------|----|----------|-----------------|
| Adamon Long Retard 150 mg Filmtabl. 24h-Dosierungsintervall | 10 St. | 2 | N02AX02 | 1.9.2006 |
| Adamon Long Retard 150 mg Filmtabl. 24h-Dosierungsintervall, nicht zur Initialtherapie | 30 St. | - | N02AX02 | 1.9.2006 |
| Adamon Long Retard 300 mg Filmtabl. 24h-Dosierungsintervall | 10 St. | 2 | N02AX02 | 1.9.2006 |
| Adamon Long Retard 300 mg Filmtabl. 24h-Dosierungsintervall, nicht zur Initialtherapie | 30 St. | - | N02AX02 | 1.9.2006 |

| | | | | | |
|-----|--|---|-------------|---------|----------|
| IND | Alendronsäure "Interpharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl. Abgabe gemeinsam mit Calcium D3 "Viatris" 500 mg/400 IE Kautabl. 56 St. Langzeitbehandlung der Osteoporose (Knochendichte liegt mehr als 2,5 Standardabweichungen unter dem Durchschnittswert junger Erwachsener) oder nach osteoporotischer Fraktur | 4 St. | 2 | M05BA04 | 1.9.2006 |
| | Azithromycin "ratiopharm" 500 mg Filmtabl. | 3 St. | - | J01FA10 | 1.9.2006 |
| F D | Fungata 150 mg Kaps. bei Vaginalmykosen | 1 St. | - | J02AC01 | 1.9.2006 |
| | Lansohexal 15 mg Hartkaps. | 7 St. 28 St. | 2 2 | A02BC03 | 1.9.2006 |
| | Lansohexal 30 mg Hartkaps. | 7 St. 14 St. 28 St. | - - - | A02BC03 | 1.9.2006 |
| | Lansoprazol "Alternova" 15 mg Kaps. | 7 St. 14 St. 28 St. | - - 2 | A02BC03 | 1.9.2006 |
| | Lansoprazol "Alternova" 30 mg Kaps. | 7 St. 14 St. 28 St. | - - - | A02BC03 | 1.9.2006 |
| | Lansoprazol "Sandoz" 15 mg Hartkaps. | 28 St. | 2 | A02BC03 | 1.9.2006 |
| | Lansoprazol "Sandoz" 30 mg Hartkaps. | 7 St. 14 St. 28 St. | - - - | A02BC03 | 1.9.2006 |
| | Meloxicam "Ranbaxy" 7,5 mg Tabl. | 10 St. 30 St. | 2 - | M01AC06 | 1.9.2006 |
| | Meloxicam "Ranbaxy" 15 mg Tabl. | 10 St. 30 St. | 2 - | M01AC06 | 1.9.2006 |
| | Mutan 40 mg Filmtabl. | 14 St. 28 St. | - - | N06AB03 | 1.9.2006 |
| | Novolizer Salbutamol "Viatris" 100 mcg Pulver zur Inhalation | 1 St. (Inhalator + 200 Hb) | - 2 | R03AC02 | 1.9.2006 |
| | Novolizer Budesonid "Viatris" 400 mcg Pulver zur Inhalation. | 1 St. (Inhalator + 100 Hb.) 1 St. (100 Hb) | - - - | R03BA02 | 1.9.2006 |
| | Sertralin "Arcana" 50 mg Filmtabl. | 14 St. 28 St. | - - | N06AB06 | 1.9.2006 |
| U | Tamsulosin "Arcana" retard 0,4 mg Kaps. | 10 St. 30 St. | 2 - | G04CA02 | 1.9.2006 |
| SG | Vendal rapid 10 mg Filmtabl. | 10 St. 30 St. | 2 - | N02AA01 | 1.9.2006 |
| SG | Vendal rapid 20 mg Filmtabl. | 10 St. 30 St. | 2 - | N02AA01 | 1.9.2006 |

A2. Änderung der Abgabemenge von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

| | Arzneispezialität | Menge | OP | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|-----|--|---------|----|----------|-----------------|
| IND | Calciumfolinat "Ebewe" 15 mg Kaps. | 20 St. | - | V03AF03 | 1.9.2006 |
| | Folsäuremangel verursacht durch Methotrexat, Kombinationstherapie mit 5-Fluorouracil | 170 St. | - | | |

A3. Streichung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

| | Arzneispezialität | Menge | OP | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|-----|-----------------------------------|----------------------|----|----------|-----------------|
| F14 | Bricanyl comp. Saft | 100 ml 1MB=5 ml | 2 | R03CC53 | 4.8.2006 |
| F14 | Codipront Mono Retard-Saft | 90 ml 1 ML = 5 ml | - | R05DA04 | 1.9.2006 |
| | Cogentin Tabl. | 25 St. | 2 | N04AC01 | 1.9.2006 |
| | | 100 St. | - | | |
| | Eryval Magentropf. | 30 ml | 2 | A15 | 1.9.2006 |
| | Oleovit A Tropf. | 15 ml | | A11CA01 | 24.7.2006 |
| | | 1 ml=30 Tr. | | | |
| | Pirorheum 10 mg Tabl. | 30 St. | 2 | M01AC01 | 1.9.2006 |
| | | 50 St. | 2 | | |
| | Ulxit 150 mg Kaps. | 28 St. | - | A02BA04 | 1.9.2006 |
| | | 56 St. | - | | |

A4. Berichtigung der Streichung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten aufgrund eines Berichtigungsbescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen:

| | Arzneispezialität | Menge | OP | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|-----|-----------------------------------|--------|----|----------|-----------------|
| IND | Lamictal 25 mg lösl. Tabl. | 30 St. | 2 | N03AX09 | 31.5.2006 |

B. Gelber Bereich des Erstattungskodex**B1. Aufnahmen von Arzneispezialitäten in den Gelben Bereich des Erstattungskodex:**

| | Arzneispezialität | Menge | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|--|---|--------|----------|-----------------|
| | Cymbalta 30 mg magensaftresistente Hartkaps. | 28 St. | N06AX21 | 1.9.2006 |
| | Zur Behandlung der Depression, wenn mit Therapiealternativen aus dem grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann. | | | |
| | Cymbalta 60 mg magensaftresistente Hartkaps. | 28 St. | N06AX21 | 1.9.2006 |
| | Zur Behandlung der Depression, wenn mit Therapiealternativen aus dem grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann. | | | |
| | Revatio 20 mg Filmtabl. | 90 St. | C02KX | 1.9.2006 |
| | Bei pulmonal arterieller Hypertension nach Durchführung einer kompletten invasiven hämodynamischen Messung inklusive eines akuten Vasoreaktivitätstests. Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilungen und Zentren. | | | |

B2. Änderung der Verwendung von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

| Arzneispezialität | Menge | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|---|--------|----------|-----------------|
| Ezetrol Tabl. | 30 St. | C10AX09 | 1.9.2006 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Sekundärprävention bei klinisch manifester Atherosklerose und/oder Diabetes mellitus mit hohem kardiovaskulärem Risiko in Kombination mit Statinen, wenn der LDL Wert unter bestehender Statintherapie höher als 113 mg/dl liegt, um einen LDL-Zielwert von = 100 mg/dl zu erreichen und zu halten. • Bei klinisch manifester Atherosklerose und/oder Diabetes mellitus mit hohem kardiovaskulärem Risiko bei Kontraindikation gegenüber Statinen. | | | |

B3. Streichung von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

| Arzneispezialität | Menge | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|--|------------------|----------|-----------------|
| Tauredon 20 mg Amp. | 1 St. 0,5 ml | M01CB01 | 4.8.2006 |
| | 10 St. 0,5 ml | | |
| <p>Eine Kostenübernahme ist möglich in der Indikation rheumatoide Arthritis und Arthritis psoriatica als Basistherapie. Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch einen Facharzt mit Additivfach Rheumatologie oder durch Zentren, die berechtigt sind, solche auszubilden.</p> | | | |
| Tauredon 50 mg Amp. | 1 St. 0,5 ml | M01CB01 | 4.8.2006 |
| <p>Eine Kostenübernahme ist möglich in der Indikation rheumatoide Arthritis und Arthritis psoriatica als Basistherapie. Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch einen Facharzt mit Additivfach Rheumatologie oder durch Zentren, die berechtigt sind, solche auszubilden.</p> | | | |

C. Roter Bereich des Erstattungskodex**C1. Aufnahmen von Arzneispezialitäten in den Roten Bereich des Erstattungskodex:**

| Arzneispezialität | Menge | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|--|--------------|----------|-----------------|
| Simvastatin "Ranbaxy" 20 mg Filmtabl. | 30 St. | C10AA01 | 25.07.2006 |
| Simvastatin "Ranbaxy" 40 mg Filmtabl. | 30 St. | C10AA01 | 25.07.2006 |
| Prednitop Creme | 15 g 30 g | D07AC18 | 28.07.2006 |
| Prednitop dermatologische Lsg. | 15 ml | D07AC18 | 28.07.2006 |
| Prednitop Fettsalbe | 15 g 30 g | D07AC18 | 28.07.2006 |
| Prednitop Salbe | 15 g 30 g | D07AC18 | 28.07.2006 |
| Risperidon "Sandoz" 1 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 28.07.2006 |
| Risperidon "Sandoz" 2 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 28.07.2006 |
| Risperidon "Sandoz" 3 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 28.07.2006 |
| Risperidon "Sandoz" 4 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 28.07.2006 |
| Erypo 40.000 I.E./ml Fertigspr. | 4 St. | B03XA01 | 01.08.2006 |
| Finasterid "Genericon" 5 mg Filmtabl. | 30 St. | G04CB01 | 01.08.2006 |
| Kaletra 200 mg/50 mg Filmtabl. | 120 St. | J05AE06 | 01.08.2006 |

| | | | |
|---|-------------------|---------|------------|
| Lantus 100 IE/ml Optiset Inj.Lsg. Fertigpen | 5 St. | A10AE04 | 01.08.2006 |
| Moxonidin "Arcana" 0,2 mg Filmtabl. | 10 St. 30 St. | C02AC05 | 01.08.2006 |
| Moxonidin "Arcana" 0,4 mg Filmtabl. | 10 St. 30 St. | C02AC05 | 01.08.2006 |
| Azithromycin "Sandoz" 500 mg Filmtabl. | 30 St. | G04CX02 | 01.08.2006 |
| Sabal Pharmaselect 320 mg Kaps. | 60 St. | G04CX02 | 01.08.2006 |
| Tysabri 300 mg Konzentrat z. Herst. e. Inflsg. | 1 St. | L04AA23 | 01.08.2006 |
| Azithromycin "Sandoz" 500 mg Filmtabl. | 3 St. | J01FA10 | 07.08.2006 |
| Hepasan 5 g Brausepulver | 20 St. 100 St. | A05BA | 08.08.2006 |
| Tamsu "Genericon" retard 0,4 mg Kaps. | 10 St. 30 St. | G04CA02 | 16.08.2006 |
| Terbinafin "Ratiopharm" Creme | 15 g | D01AE15 | 18.08.2006 |
| Serdolect 4 mg Filmtabl. | 30 St. | N05AE03 | 22.08.2006 |
| Serdolect 12 mg Filmtabl. | 28 St. | N05AE03 | 22.08.2006 |
| Serdolect 16 mg Filmtabl. | 28 St. | N05AE03 | 21.08.2006 |
| Serdolect 20 mg Filmtabl. | 28 St. | N05AE03 | 22.08.2006 |
| Azithromycin "Stada" 500 mg Filmtabl. | 3 St. | J01FA10 | 01.09.2006 |
| Nexavar 200 mg Filmtabl. | 112 St. | L01XE05 | 01.09.2006 |
| Ramipril "Ranbaxy" 2,5 mg Filmtabl. | 20 St. | C09AA05 | 01.09.2006 |
| Ramipril "Ranbaxy" 5 mg Filmtabl. | 20 St. | C09AA05 | 01.09.2006 |
| Ramipril "Ranbaxy" 10 mg Filmtabl. | 20 St. | C09AA05 | 01.09.2006 |
| Risperidon "Genericon" 1 mg Filmtabl. | 10 St. 60 St. | N05AX08 | 01.09.2006 |
| Risperidon "Genericon" 2 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 01.09.2006 |
| Risperidon "Genericon" 3 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 01.09.2006 |
| Risperidon "Genericon" 4 mg Filmtabl. | 60 St. | N05AX08 | 01.09.2006 |

C2. Streichungen von Arzneispezialitäten aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex:

| Arzneispezialität | Menge | ATC-Code | mit Wirkung vom |
|---|-------|----------|-----------------|
| Arixtra 5 mg/0,4 ml Injektionslösung Fertigspritze | 7 St. | B01AX05 | 1.9.2006 |
| Arixtra 7,5 mg/0,6 ml Injektionslösung Fertigspritze | 7 St. | B01AX05 | 1.9.2006 |
| Arixtra 10 mg/0,8 ml Injektionslösung Fertigspritze | 7 St. | B01AX05 | 1.9.2006 |

*

Die Aufnahmen der Arzneispezialitäten in den Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgten ex lege mit dem Zeitpunkt des Vorliegens der vollständigen Stammdaten, wenn ein Antrag auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex gestellt wurde.

Die Streichung der Arzneispezialitäten Arixtra 5 mg/0,4 ml Inj.lsg in Fertigspr. 7 St., Arixtra 7,5 mg/0,6 ml Inj.lsg in Fertigspr. 7 St. und Arixtra 10 mg/0,8 ml Inj.lsg in Fertigspr. 7 St. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte, weil die jeweiligen vertriebsberechtigten Unternehmen von ihrem Recht, eine Beschwerde bei der Unabhängigen Heilmittelkommission nach § 351i ASVG gegen die Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 30. August 2005, wonach die eben-

genannten Arzneyspezialitäten aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex zu streichen sind, innerhalb der in Abs 3 leg cit normierten Frist einzubringen, keinen Gebrauch machten.

Die Streichung der Arzneyspezialität Bricanyl comp. Saft 100 ml erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. August 2006, GZ 126.423-01-06-LCM.

Die Streichung der Arzneyspezialität Oleovit A Tropfen 15 ml erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 28. Juli 2006, GZ 121.642-01-06-LCM.

Die Berichtigung der Streichung der Arzneyspezialität Lamictal 25 mg lösl. Tabl. erfolgte aufgrund des Schreibens des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 25. Juli 2006, GZ 929.433-01-06.

Die Streichung der Arzneyspezialität Tauredon 20 mg Ampullen 1 St. und 10 St. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. August 2006, GZ 920.511-01-06-LCM.

Die Streichung der Arzneyspezialität Tauredon 50 mg Ampullen 1 St. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. August 2006, GZ 920.510-01-06-LCM.

Die sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 11. Juli 2006 und 13. Juli 2006.

Für den Hauptverband:

Laminger

Hartinger