

**Amtliche Verlautbarung der österreichischen Sozialversicherung im Internet: [www.avsv.at](http://www.avsv.at)**

**Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger**

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

**56. Änderung des Erstattungskodex**

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 71/2009, wird wie folgt geändert:

Zeichenerklärung

- (2), = Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Erstattungskodex beschränkt sich auf die in der Klammer angegebene Menge an Originalpackungen, die maximal abgegeben werden dürfen (z.B.: 20 g (2) – Maximalmenge 2 Packungen zu je 20 g). Erfolgt keine Angabe, darf nur eine Packung abgegeben werden.
- (3), = 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.

**A. Grüner Bereich des Erstattungskodex**

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Bicalutamid "Hikma" 50 mg Filmtabl.</b>	30 St.	-	L02BB03	01.09.2009
<b>Bicalutamid "Hikma" 150 mg Filmtabl.</b>	30 St.	-	L02BB03	01.09.2009
<b>Fluvastatin "Genericon" 80 mg Retardtabl.</b>	30 St.	2	C10AA04	01.09.2009
<b>Gastroloc "Hexal" 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
<b>Gastroloc "Hexal" 40 mg magensaftresistente Tabl.</b>	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
<b>Panprabene 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
<b>Panprabene 40 mg magensaftresistente Tabl.</b>	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
<b>Pantip 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
<b>Pantip 40 mg magensaftresistente Tabl.</b>	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
<b>Pantoprazol "1A Pharma" 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
<b>Pantoprazol "1A Pharma" 40 mg magensaftresistente Tabl.</b>	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
<b>Pantoprazol "Actavis" 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	28 St.	2		
<b>Pantoprazol "Actavis" 40 mg magensaftresistente Tabl.</b>	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	28 St.	-		
<b>Pantoprazol "Arcana" 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
<b>Pantoprazol "Arcana" 40 mg magensaftresistente Tabl.</b>	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
<b>Pantoprazol "G.L." 20 mg magensaftresistente Tabl.</b>	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		

## 56. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Pantoprazol "G.L." 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
Pantoprazol "Genericon" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
Pantoprazol "Genericon" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
Pantoprazol "Merck" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
Pantoprazol "Merck" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
Pantoprazol "Ranbaxy" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	28 St.	2		
Pantoprazol "Ranbaxy" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	28 St.	-		
Pantoprazol "Sandoz" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
Pantoprazol "Sandoz" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
Pantoprazol "Stada" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	30 St.	2		
Pantoprazol "Stada" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.09.2009
	14 St.	-		
	30 St.	-		
Quetiapin "G.L." 25 mg Filmtabl.	6 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	-		
Quetiapin "G.L." 100 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	2		
	90 St.	-		
Quetiapin "G.L." 200 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	2		
Quetiapin "G.L." 300 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	-		
Quetiapin "ratiopharm" 4-Tage Startpackung Filmtabl.	11 St.	-	N05AH04	01.09.2009
Quetiapin "ratiopharm" 25 mg Filmtabl.	6 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	-		
Quetiapin "ratiopharm" 100 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	2		
	90 St.	-		
Quetiapin "ratiopharm" 200 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	2		
Quetiapin "ratiopharm" 300 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.09.2009
	60 St.	-		

## A2. Änderung der Verwendung von im Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten – Übernahme von Gelb in Grün:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Neupogen 30 Mio E/0,5 ml mini-Fertigspr.	5 St.	-	L03AA02	01.09.2009
Neupogen 48 Mio E/0,5 ml mini-Fertigspr.	5 St.	-	L03AA02	01.09.2009
Neupogen 30 Mio E/1 ml parenterale Lsg.	5 St.	-	L03AA02	01.09.2009

## A3. Änderung der Verwendung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Mevacor 20 mg Tabl.	30 St.	2	C10AA02	01.09.2009
Zocord 20 mg Filmtabl.	30 St.	2	C10AA01	01.09.2009

## 56. Änderung des Erstattungskodex - EKO

**A4. Änderung der Packungsgröße von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:**

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>BufloMed "S.Med" retard 600 mg Filmtabl.</b> <i>Austausch von 28 St. auf 30 St.</i>	30 St.	2	C04AX20	01.09.2009
<b>Omeprazol "Alternova" 10 mg magensaftresistente Kaps.</b> <i>Austausch von 28 St. auf 30 St.</i>	30 St.	2	A02BC01	01.09.2009
<b>Omeprazol "Alternova" 20 mg magensaftresistente Kaps.</b> <i>Austausch von 28 St. auf 30 St. (die 14 St.-Pkg. bleibt unverändert)</i>	14 St. 30 St.	- -	A02BC01	01.09.2009
<b>Omeprazol "Alternova" 40 mg magensaftresistente Kaps.</b> <i>Austausch von 28 St. auf 30 St. (die 14 St.-Pkg. bleibt unverändert)</i>	14 St. 30 St.	- -	A02BC01	01.09.2009

**A5. Änderung der Bezeichnung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:**

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Clindac "Sandoz" 150 mg Kaps.</b> <i>vormals Clindac 150 mg Kaps.</i>	16 St.	-	J01FF01	01.09.2009
<b>Clindac "Sandoz" 300 mg Kaps.</b> <i>vormals Clindac 300 mg Kaps.</i>	16 St.	-	J01FF01	01.09.2009
<b>Clindac "Sandoz" 450 mg Filmtabl.</b> <i>vormals Clindax "Hexal" 450 mg Filmtabl.</i>	12 St. 30 St.	2 -	J01FF01	01.09.2009
<b>Clindac "Sandoz" 600 mg Filmtabl.</b> <i>vormals Clindac "Hexal" 600 mg Filmtabl.</i>	12 St. 30 St.	2 -	J01FF01	01.09.2009
IND <b>Risperdal Consta 25 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer verzögert freisetzenen Susp. zur i.m. Inj.</b> <i>vormals Risperdal Consta 25 mg Depotplv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.</i> Verwendung laut Fachinformation bei nicht beherrschbarer Negativsymptomatik oder wenn eine perorale Therapie nicht angezeigt oder zweckmäßig ist.	1 St.	-	N05AX08	01.09.2009
IND <b>Risperdal Consta 37,5 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer verzögert freisetzenen Susp. zur i.m. Inj.</b> <i>vormals Risperdal Consta 37,5 mg Depotplv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.</i> Verwendung laut Fachinformation bei nicht beherrschbarer Negativsymptomatik oder wenn eine perorale Therapie nicht angezeigt oder zweckmäßig ist.	1 St.	-	N05AX08	01.09.2009
IND <b>Risperdal Consta 50 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer verzögert freisetzenen Susp. zur i.m. Inj.</b> <i>vormals Risperdal Consta 50 mg Depotplv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.</i> Verwendung laut Fachinformation bei nicht beherrschbarer Negativsymptomatik oder wenn eine perorale Therapie nicht angezeigt oder zweckmäßig ist.	1 St.	-	N05AX08	01.09.2009

**A6. Streichung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:**

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Betnesol N Augensalbe</b>	3 g	-	S01CA05	06.08.2009
<b>Natriumvalproat "1A Pharma" 500 mg Retardtabl.</b>	60 St.	2	N03AG01	06.08.2009
<b>Nifehexal 10 mg Kaps.</b>	20 St. 50 St.	2 2	C08CA05	13.08.2009

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Stelara 45 mg Inj.lsg.</b> Mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis erwachsener PatientInnen bei Versagen, Unverträglichkeit oder	1 St.	-	L04AC05	01.09.2009

## 56. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Kontraindikation von systemischen Therapien einschließlich Cyclosporin, Methotrexat oder PUVA.

Diagnosestellung, Erstverordnung und engmaschige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung bzw. -ambulanz oder durch FachärztInnen mit Erfahrung in der Behandlung der mittelschweren bis schweren Plaque-Psoriasis.

Die Entscheidung über eine Behandlungsverlängerung nach 28 Wochen muss durch die Fachabteilung bzw. -ambulanz oder durch FachärztInnen mit Erfahrung in der Behandlung der mittelschweren bis schweren Plaque-Psoriasis erfolgen. Die Behandlung mit Stelara darf nur bei PatientInnen verlängert werden, die auf die Therapie angesprochen haben.

Die PatientInnen sollen in ein entsprechendes Register aufgenommen werden.

**B2. Streichung von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:**

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Raptiva 100 mg/ml Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.</b> Mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis erwachsener Patienten bei Versagen, Unverträglichkeit oder Kontraindikation von systemischen Therapien einschließlich Cyclosporin, Methotrexat oder PUVA. Erstverordnung und engmaschige Kontrolle müssen durch einen Facharzt für Dermatologie erfolgen. Die Behandlungsdauer beträgt 12 Wochen. Die Entscheidung über eine Behandlungsverlängerung nach 12 Wochen muss durch den Facharzt für Dermatologie erfolgen. Die Behandlung mit Raptiva darf nur bei Patienten verlängert werden, die auf die Therapie angesprochen haben.	4 St.	-	L04AA21	09.06.2009
<b>Crixivan 333 mg Hartkaps.</b> In Kombination mit antiretroviralen Nukleosidanaloga bei HIV-1-infizierten Erwachsenen und Kindern ab vier Jahren. Die Therapieeinleitung und regelmäßige -kontrollen sind von einem Arzt, der Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.	135 St.	-	J05AE02	14.07.2009

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Bramitob 300 mg/4 ml Lsg. für einen Vernebler</b>	56 St.	J01GB01	14.07.2009
<b>Valdoxan 25 mg Filmtabl.</b>	14 St. 28 St.	N06AX22	27.07.2009
<b>Iressa 250 mg Filmtabl.</b>	30 St.	L01XE02	01.08.2009
<b>Paroxetin "easypharm" 20 mg Filmtabl.</b>	10 St. 30 St.	N06AB05	03.08.2009
<b>Toctino 10 mg Weichkaps.</b>	30 St.	D11AX19	03.08.2009
<b>Toctino 30 mg Weichkaps.</b>	30 St.	D11AX19	03.08.2009
<b>Xiclav Quicktab 1 g Tabl.</b>	10 St. 14 St.	J01CR02	03.08.2009
<b>Bicalutamid "Bluefish" 50 mg Filmtabl.</b>	30 St.	L02BB03	04.08.2009
<b>Bicalutamid "Bluefish" 150 mg Filmtabl.</b>	30 St.	L02BB03	04.08.2009
<b>Citalopram "Actavis" 30 mg Filmtabl.</b>	10 St. 30 St.	N06AB04	13.08.2009
<b>Citalopram "Actavis" 60 mg Filmtabl.</b>	10 St. 30 St.	N06AB04	13.08.2009
<b>Glimepirid "Actavis" 1 mg Tabl.</b>	30 St.	A10BB12	13.08.2009
<b>Glimepirid "Actavis" 2 mg Tabl.</b>	30 St.	A10BB12	13.08.2009
<b>Glimepirid "Actavis" 3 mg Tabl.</b>	30 St.	A10BB12	13.08.2009
<b>Glimepirid "Actavis" 4 mg Tabl.</b>	30 St.	A10BB12	13.08.2009
<b>Zolpidemtartrat "Acavis" 10 mg Filmtabl.</b>	10 St. 30 St.	N05CF02	13.08.2009
<b>Bicalutamid "Ranbaxy" 150 mg Filmtabl.</b>	30 St.	L02BB03	18.08.2009
<b>Paroxetin "Actavis" 20 mg Filmtabl.</b>	14 St. 30 St.	N06AB05	18.08.2009
<b>Quetiapin "Sandoz" 100 mg Filmtabl.</b>	90 St.	N05AH04	01.09.2009

\*

Die Aufnahmen der Arzneispezialitäten in den Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgten ex lege mit dem Zeitpunkt des Vorliegens des vollständigen Antrags, wenn ein Antrag auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex gestellt wurde. Berichtigung der amtlichen Verlautbarung im Internet Nr. 71/2009: Die Aufnahme der Arzneispezialität Bramitob 300 mg/4 ml Lsg. für einen Vernebler in den Roten Bereich erfolgte mit 14.07.2009.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Clindac "Sandoz" 150 mg Kaps. (*vormals Clindac 150 mg*

## 56. Änderung des Erstattungskodex - EKO

*Kaps.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 04.03.2009, GZ 942.556-01-08-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Clindac "Sandoz" 300 mg Kaps. (*vormals Clindac 300 mg Kaps.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 04.03.2009, GZ 942.557-01-08-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Clindac "Sandoz" 450 mg Filmtabl. (*vormals Clindac "Hexal" 450 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund des Schreibens der AGES vom 15.12.2008, GZ 947473 MRP-Nr DE/H/1989/001.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Clindac "Sandoz" 600 mg Filmtabl. (*vormals Clindac "Hexal" 600 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund des Schreibens der AGES vom 15.12.2008, GZ 947474 MRP-Nr DE/H/1989/002.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Risperdal Consta 25 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer verzögert freisetzenden Susp. zur intramuskulären Inj. (*vormals Risperdal Consta 25 mg Depotplv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 20.11.2008, GZ 945.845-01-08-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Risperdal Consta 37,5 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer verzögert freisetzenden Susp. zur intramuskulären Inj. (*vormals Risperdal Consta 37,5 mg Depotplv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 20.11.2008, GZ 945.846-01-08-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Risperdal Consta 50 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer verzögert freisetzenden Susp. zur intramuskulären Inj. (*vormals Risperdal Consta 50 mg Depotplv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 20.11.2008, GZ 945.847-01-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Betnesol N Augensalbe erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 06.08.2009, GZ 122.807-01-09-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Natriumvalproat "1A Pharma" 500 mg Retardtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 06.08.2009, GZ 947.533-02-09-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Nifehexal 10 mg Kaps. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 13.08.2009, GZ 936.235-01-09-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Raptiva 100 mg/ml Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg. erfolgte wegen des Widerrufs der Zulassung mit Schreiben der AGES vom 24.06.2009.

Die Streichung der Arzneispezialität Crixivan 333 mg Hartkaps. erfolgte wegen des Widerrufs der Zulassung mit Schreiben der AGES vom 03.08.2009.

Die sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 20.03.2009, 21.07.2009 und 27.07.2009.

**Für den Hauptverband:****Klein****Schelling**