

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

Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

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

62. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 7/2010, 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.
- 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.
- L3, = Eine Langzeitbewilligung ist für die als Nummer angegebenen Monate möglich (z.B. L3 → Langzeitbewilligung für 3 Monate möglich, L4 → Langzeitbewilligung für 4 Monate möglich)
- L4,
L5,
...

A. Grüner Bereich des Erstattungskodex

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	Azithromycin "+Pharma" 500 mg Filmtabl.	3 St.	-	J01FA10	01.03.2010
	Azithromycin "Genericon" 500 mg Filmtabl.	3 St.	-	J01FA10	01.03.2010
IND	Clogombix 75 mg Filmtabl.	10 St.	-	B01AC04	01.03.2010
	Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist	30 St.	2		
IND	Clopidogrel "Krka" 75 mg Filmtabl.	14 St.	-	B01AC04	01.03.2010
	Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist	30 St.	2		
IND	Clopidogrel "Mylan" 75 mg Filmtabl.	14 St.	-	B01AC04	01.03.2010
	Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist	30 St.	2		
IND	Clopidogrel "ratiopharm" 75 mg Filmtabl.	14 St.	-	B01AC04	01.03.2010
	Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist	30 St.	2		
IND	Clopidogrel "Sandoz" 75 mg Filmtabl.	14 St.	-	B01AC04	01.03.2010
	Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist	30 St.	2		
	Fluvastatin "Arcana" 80 mg Retardtabl.	30 St.	2	C10AA04	01.03.2010
	Levocetirizin "Genericon" 5 mg Filmtabl.	10 St.	2	R06AE09	01.03.2010
		30 St.	-		
	Levocetirizin "Stada" 5 mg Filmtabl.	10 St.	2	R06AE09	01.03.2010
		30 St.	-		
	Pantoprazol "Nycomed" 20 mg magensaftresistente Tabl.	15 St.	-	A02BC02	01.03.2010
		30 St.	2		
	Pantoprazol "Nycomed" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 St.	-	A02BC02	01.03.2010
		15 St.	-		
		30 St.	-		
	Glimepirid "ratiopharm" 4 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	01.03.2010
	Zul.Nr. 126633 vormals Piridoglim 4 mg Tabl.				
	Glimepirid "ratiopharm" 6 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	01.03.2010
	Zul.Nr. 126631 vormals Piridoglim 6 mg Tabl.				

62. Änderung des Erstattungskodex - EKO

IND	Valaciclovir "Sandoz" 500 mg Filmtabl. <i>vormals Valaciclovir "Allen" 500 mg Filmtabl.</i> Behandlung von ausgedehnten oder rezidivierenden Herpes simplex Infektionen der Haut und der Schleimhäute	10 St.	-	J05AB11	01.03.2010
IND	Valaciclovir "Sandoz" 500 mg Filmtabl. <i>vormals Valaciclovir "Allen" 500 mg Filmtabl.</i> Suppressionstherapie von häufig rezidivierendem Herpes simplex	30 St.	-	J05AB11	01.03.2010
IND	Valaciclovir "Sandoz" 500 mg Filmtabl. <i>vormals Valaciclovir "Allen" 500 mg Filmtabl.</i> Herpes zoster in der Akutphase	42 St.	-	J05AB11	01.03.2010
IND	Valaciclovir "Sandoz" 1000 mg Filmtabl. <i>vormals Valaciclovir "Allen" 1000 mg Filmtabl.</i> Herpes zoster in der Akutphase	21 St.	-	J05AB11	01.03.2010
	Venlafaxin "Ranbaxy" 75 mg Retardkaps.	10 St.	2	N06AX16	01.03.2010
		30 St.	-		
	Venlafaxin "Ranbaxy" 150 mg Retardkaps.	10 St.	2	N06AX16	01.03.2010
		30 St.	-		

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Efectin ER 75 mg Kaps.	10 St.	2	N06AX16	01.03.2010
<i>Aufnahme einer weiteren Packungsgröße (10 St.)</i>	30 St.	-		
Efectin ER 150 mg Kaps.	10 St.	2	N06AX16	01.03.2010
<i>Aufnahme einer weiteren Packungsgröße (10 St.)</i>	30 St.	-		

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Gerosim "G.L." 20 mg Filmtabl.	30 St.	2	C10AA01	01.03.2010
<i>vormals Gerosim 20 mg Filmtabl.</i>				
Gerosim "G.L." 40 mg Filmtabl.	30 St.	2	C10AA01	01.03.2010
<i>vormals Gerosim 40 mg Filmtabl.</i>				
Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Amp.	1 St.	2	H02AB08	01.03.2010
<i>vormals Solu-Volon A 80 mg Amp.</i>	3 St.	-		
Solu-Volon A 200 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	1 St.	2	H02AB08	01.03.2010
<i>vormals Solu-Volon A 200 mg Amp.</i>	5 ml			

A4. Streichung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Glimepirid "Alternova" 1 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	28.01.2010
Glimepirid "Alternova" 2 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	28.01.2010
Glimepirid "Alternova" 3 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	28.01.2010
IND Didronel 400 mg Tabl.	14 St.	-	M05BA01	17.02.2010
Langzeitbehandlung der Osteoporose (Knochendichte liegt mehr als 2,5 Standardabweichungen unter dem Durchschnittswert junger Erwachsener) oder nach osteoporotischer Fraktur				
Paroxetin "Alternova" 20 mg Filmtabl.	14 St.	-	N06AB05	28.02.2010
	28 St.	-		
Avigilen Vit. E Kaps.	20 St.	-	A11HA03	01.03.2010
Bicalutamid "Hexal" 50 mg Filmtabl.	30 St.	-	L02BB03	01.03.2010
Glimepirid "ratiopharm" 4 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	01.03.2010
<i>Zul.Nr. 126214</i>				
Glimepirid "ratiopharm" 6 mg Tabl.	30 St.	2	A10BB12	01.03.2010
<i>Zul.Nr. 126213</i>				
Insuman Comb 15 – 100 IE/ml OptiSet Injektions-susp.	5 St.	2	A10AD01	01.03.2010
	3 ml +			
	6 Nadeln			
Primosiston Tabl.	30 St.	-	G03FA01	01.03.2010
Solu-Volon A 80 mg Spritzamp.	1 St.	2	H02AB08	01.03.2010

62. Änderung des Erstattungskodex - EKO

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Ringer-Lactat "Fresenius" Plastikinf.fl. 500 ml <i>Zul.Nr. 016230</i> Bei Exsikkose, wenn eine orale Flüssigkeitszufuhr nicht ausreichend möglich ist	10 St.	-	B05BB01	01.03.2010
Ringer-Lactat "Fresenius" Glasinf.fl. 1000 ml <i>Zul.Nr. 016230</i> Bei Exsikkose, wenn eine orale Flüssigkeitszufuhr nicht ausreichend möglich ist	6 St.	-	B05BB01	01.03.2010

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Ringer-Lactat-Lösung "Fresenius" Inf.fl. 500 ml <i>Zul.Nr. 015331</i> Bei Exsikkose, wenn eine orale Flüssigkeitszufuhr nicht ausreichend möglich ist	10 St.	-	B05BB01	01.03.2010
Ringer-Lactat-Lösung "Fresenius" Inf.fl. 1000 ml <i>Zul.Nr. 015331</i> Bei Exsikkose, wenn eine orale Flüssigkeitszufuhr nicht ausreichend möglich ist	6 St.	-	B05BB01	01.03.2010

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Instanyl 50 mcg/Dosis, Nasenspray, Lsg.	1,8 ml 5,0 ml		N02AB03	25.01.2010
Instanyl 100 mcg/Dosis, Nasenspray, Lsg.	1,8 ml 5,0 ml		N02AB03	25.01.2010
Instanyl 200 mcg/Dosis, Nasenspray, Lsg.	1,8 ml 5,0 ml		N02AB03	25.01.2010
Hexvix 85 mg Plv. u. Lösungsmittel z. Herst. e. Lsg. z. intravesikalen Anwendung	1 St.		V04CX	26.01.2010
Vidisic Augengel	10 g		S01XA20	27.01.2010
Lercanidipin "Actavis" 10 mg Filmtabl.	14 St. 30 St.		C08CA13	28.01.2010
Lercanidipin "Actavis" 20 mg Filmtabl.	14 St. 30 St.		C08CA13	28.01.2010
Nomexor plus HCT 5 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 St.		C07BB	28.01.2010
Lercanidipin "ratiopharm" 10 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C08CA13	01.02.2010
Lercanidipin "ratiopharm" 20 mg Filmtabl.	30 St.		C08CA13	01.02.2010
Losartan "G.L." 50 mg Filmtabl.	30 St.		C09CA01	01.02.2010
Losartan "G.L." 100 mg Filmtabl.	30 St.		C09CA01	01.02.2010
Losartan "Stada" 50 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C09CA01	01.02.2010
Losartan "Stada" 100 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C09CA01	01.02.2010
Losartan/HCT "Stada" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C09DA01	03.02.2010
Losartan/HCT "Stada" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C09DA01	03.02.2010
Losartan "Krka" 12,5 mg Filmtabl.	14 St. 28 St.		C09CA01	10.02.2010
Cosaar 100 mg Filmtabl.	28 St.		C09CA01	12.02.2010
Losartan "MSD" 50 mg Filmtabl.	14 St. 28 St.		C09CA01	12.02.2010
Losartan "MSD" 100 mg Filmtabl.	14 St. 28 St.		C09CA01	12.02.2010
Losartan/HCT "Actavis" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C09DA01	16.02.2010
Losartan/HCT "Actavis" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.		C09DA01	16.02.2010

62. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Eporatio 10.000 IE/1 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	4 St.	B03XA01	01.03.2010
Eporatio 20.000 IE/1 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	4 St.	B03XA01	01.03.2010
FerMed 100 mg/5 ml Inj.lsg. oder Konz. zur Herst. einer Inf.lsg.	1 St.	B03AC02	01.03.2010
Glimepirid "Stada" 6 mg Tabl.	30 St.	A10BB12	01.03.2010
Lercanidipin "Sandoz" 10 mg Filmtabl.	10 St.	C08CA13	01.03.2010
	30 St.		
Lercanidipin "Sandoz" 20 mg Filmtabl.	10 St.	C08CA13	01.03.2010
	30 St.		

C2. Änderung der Bezeichnung von im Roten Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Metoprololsuccinat "Stada" 47,5 mg Retardtabl.	10 St.		C07AB02	01.03.2010
<i>vormals Metotens 47,5 mg Retardtabl.</i>	30 St.			
Metoprololsuccinat "Stada" 95 mg Retardtabl.	10 St.		C07AB02	01.03.2010
<i>vormals Metotens 95 mg Retardtabl.</i>	30 St.			
	60 St.			

C3. Streichung von im Roten Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Salbutamol "Sandoz" 100 mcg/Dosis Druckgasinhal.	1 St.		R03AC02	29.01.2010
Medikinet 10 mg retardierte Hartkaps.	30 St.		N06BA04	17.02.2010
Medikinet 20 mg retardierte Hartkaps.	30 St.		N06BA04	17.02.2010
Medikinet 30 mg retardierte Hartkaps.	30 St.		N06BA04	17.02.2010
Medikinet 40 mg retardierte Hartkaps.	30 St.		N06BA04	17.02.2010
Bramitob 300 mg/4 ml-Lösung für einen Vernebler im Einzeldosisbehältnis	56 St.		J01GB01	01.03.2010
Eporatio 10.000 IE/1 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 St.		B03XA01	01.03.2010
Eporatio 20.000 IE/1 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 St.		B03XA01	01.03.2010
Metoprololsuccinat "Stada" 47,5 mg Retardtabl.	60 St.		C07AB02	01.03.2010
<i>vormals Metotens 47,5 mg Retardtabl.</i>				
Nebilan 5 mg Tabl.	10 St.		C07AB12	01.03.2010
	30 St.			
Tetrazepam-MIP 50 mg Tabl.	10 St.		M03BX07	01.03.2010
	30 St.			

*

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.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Valaciclovir "Sandoz" 500 mg Filmtabl. (*vormals Valaciclovir "Allen" 500 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 02.12.2009, GZ 936.022-02-09-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Valaciclovir "Sandoz" 1000 mg Filmtabl. (*vormals Valaciclovir "Allen" 1000 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 02.12.2009, GZ 936.023-02-09-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Gerosim „G.L.“ 20 mg Filmtabl. (*vormals Gerosim 20 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 13.01.2010, GZ LCM-946.685/0001.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Gerosim „G.L.“ 40 mg Filmtabl. (*vormals Gerosim 40 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 13.01.2010, GZ LCM-946.684/0001.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Amp. (*vormals Solu-Volon A 80 mg Amp.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 13.03.2009, GZ 122.194-02-08-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Solu-Volon A 200 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr. (*vormals Solu-Volon A 200 mg Amp.*) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 13.03.2009, GZ 129.354-02-08-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Metoprololsuccinat "Stada" 47,5 mg Retardtabl. (*vormals Metotens 47,5 mg Retardtabl.*) erfolgte auf Grund des Schreibens des Bundesinstitutes für Arzneimittel und Medizinprodukte, Bonn, vom 27.11.2009, GZ DE/H/1387/001-004/IB/007.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Metoprololsuccinat "Stada" 95 mg Retardtabl. (*vormals Metotens 95 mg Retardtabl.*) erfolgte auf Grund des Schreibens des Bundesinstitutes für Arzneimittel und Medizin-

62. Änderung des Erstattungskodex - EKO

produkte, Bonn, vom 27.11.2009, GZ DE/H/1387/001-004/IB/007.

Die Streichung der Arzneispezialität Glimperid "Alternova" 1 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 28.01.2010, GZ LCM-949.143/0002.

Die Streichung der Arzneispezialität Glimperid "Alternova" 2 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 28.01.2010, GZ LCM-949.144/0002.

Die Streichung der Arzneispezialität Glimperid "Alternova" 3 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 28.01.2010, GZ LCM-949.145/0002.

Die Streichung der Arzneispezialität Didronel 400 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 17.02.2010, GZ LCM-922.677/0001.

Die Streichung der Arzneispezialität Paroxetin "Alternova" 20 mg Filmtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 28.01.2010, GZ LCM-948.786/0002.

Die Streichung der Arzneispezialität Solu-Volon A 80 mg Spritzamp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 20.05.2009, GZ 920.176-01-09-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Salbutamol "Sandoz" 100 mcg/Dosis Druckgasinhal. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Zurückziehung des Antrages des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichungen der Arzneispezialitäten Medikinet 10 mg retardierte Hartkaps., Medikinet 20 mg retardierte Hartkaps., Medikinet 30 mg retardierte Hartkaps. und Medikinet 40 mg retardierte Hartkaps. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgten wegen Zurückziehung der Anträge des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Bramitob 300 mg/4 ml-Lösung für einen Vernebler im Einzeldosisbehältnis aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte, weil das vertriebsberechtigte Unternehmen von seinem Recht, eine Beschwerde bei der Unabhängigen Heilmittelkommission nach § 351i ASVG gegen die Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 23.12.2009, wonach die ebengenannte Arzneispezialität aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex zu streichen ist, innerhalb der in Abs 3 leg cit normierten Frist einzubringen, keinen Gebrauch machte.

Die Streichung der Arzneispezialität Eporatio 10.000 IE/1 ml Inj.lsg. - subkutane oder intravenöse Anwendung Fertigspr. 6 St. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Modifikation des Antrages (Zurückziehung der 6 St.-Packung sowie gleichzeitiger Austausch durch 4 St.-Packung) des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Eporatio 20.000 IE/1 ml Inj.lsg. - subkutane oder intravenöse Anwendung Fertigspr. 6 St. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Modifikation des Antrages (Zurückziehung der 6 St.-Packung) des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Nebilan 5 mg Tabl. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Zurückziehung des Antrages des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Tetrazepam-MIP 50 mg Tabl. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte auf Grund der Entscheidung der Unabhängigen Heilmittelkommission vom 28.01.2010, GZ: 00000-112/0001-UHK/09.

Die Streichungen der Arzneispezialitäten aus dem Grünen Bereich Avigilen Vit. E Kaps., Bicalutamid "Hexal" 50 mg Filmtabl., Insuman Comb 15 – 100 IE/ml OptiSet Injektionssusp. und Primosiston Tabl. erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes vom 26.01.2010 gemäß § 38 Abs. 3 VO-EKO wegen Nichtlieferfähigkeit.

Die sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 20.01.2010.

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