

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:

63. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 12/2010, wird wie folgt geändert:

Zeichenerklärung

- (2), = Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Erstattungskodex beschränkt sich auf die in der Klammer
- (3), = 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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
IND	Clodogrel "Genericon" 75 mg Filmtabl. Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist	20 St.	-	B01AC04	01.04.2010
		30 St.	2		
	Levocetirizin "Hexal" 5 mg Filmtabl.	10 St.	2	R06AE09	01.04.2010
		30 St.	-		
	Quinapril/HCT "Actavis" 10 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09BA06	01.04.2010
		30 St.	2		
	Quinapril/HCT "Actavis" 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09BA06	01.04.2010
		30 St.	2		
	Quinapril/HCT "Actavis" 20 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09BA06	01.04.2010
		30 St.	2		
	Ramipril "Actavis" 2,5 mg Tabl.	10 St.	2	C09AA05	01.04.2010
		30 St.	2		
	Ramipril "Actavis" 5 mg Tabl.	10 St.	2	C09AA05	01.04.2010
		30 St.	2		
	Ramipril "Actavis" 10 mg Tabl.	10 St.	2	C09AA05	01.04.2010
		30 St.	2		

63. Änderung des Erstattungskodex - EKO

F14	Singulair 4 mg Gran.	28 St.	2	R03DC03	01.04.2010
U	Xatral uno 10 mg Retardtabl.	10 St.	2	G04CA01	01.04.2010
		30 St.	2		

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Alendronsäure "ratiopharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl. Abg. gem. mit Calcium Vit. D3 "ratiopharm" Brausetabl. 60 St.	4 St.	2	M05BA04	01.04.2010

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Amp. <i>Streichung der 3 St.-Pkg.</i>	1 St. 2 ml	2	H02AB08	01.04.2010

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
IND Blopress Plus 8 mg/12,5 mg Tabl. wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden <i>vormals Blopress 8 mg Plus Tabl.</i> <i>- Berichtigung der 61. Änderung des EKO</i>	28 St.	2	C09DA06	01.05.2010
IND Blopress Plus 16 mg/12,5 mg Tabl. wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden <i>vormals Blopress 16 mg Plus Tabl.</i> <i>- Berichtigung der 61. Änderung des EKO</i>	28 St.	2	C09DA06	01.05.2010

A5. Streichung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Sedotussin Tropf.	20 ml <i>1 ml = 30 Tr.</i>		R05DB05	25.02.2010
Clindamycin "Alternova" 150 mg Kaps.	16 St.		J01FF01	01.04.2010
Fludex retard 1,5 mg Filmtabl.	30 St.	2	C03BA11	01.04.2010
Glucose 5 % "Mayrhofer" Inf.lsg. 250 ml	1 St.	2	B05BA03	01.04.2010
Permax 0,25 mg Tabl. <i>Parallelimportprodukt</i>	30 St.	2	N04BC02	01.04.2010
Munobal retard 5 mg Filmtabl. <i>Berichtigung der 61. Änderung des EKO</i>	28 St.	2	C08CA02	01.09.2010

B. Gelber Bereich des Erstattungskodex**B1. Streichung von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:**

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Ketek 400 mg Filmtabl. In der Indikation leichte bis mittelschwere ambulant erworbene Pneumonie sowie akut exazerbierte chronische Bronchitis bei Patienten, · die schon mindestens einmal aufgrund von Pneumonie oder akut exazerbierter chronischer Bronchitis hospitalisiert worden sind, oder · die innerhalb der letzten sechs Monate vor der aktuellen Infektion eine vermutete Pneumokokken-Infektion durchgemacht haben.	10 St.	-	J01FA15	01.04.2010

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Medikinet 5 mg Tabl.	30 St.		N06BA04	01.02.2010
Medikinet 10 mg Tabl.	30 St.		N06BA04	01.02.2010
Medikinet 20 mg Tabl.	30 St.		N06BA04	01.02.2010
Effentora 100 mcg Buccaltabl.	4 St. 28 St.		N02AB03	17.02.2010
Effentora 200 mcg Buccaltabl.	4 St.		N02AB03	17.02.2010

63. Änderung des Erstattungskodex - EKO

	28 St.		
Effentora 400 mcg Buccaltabl.	28 St.	N02AB03	17.02.2010
Effentora 600 mcg Buccaltabl.	28 St.	N02AB03	17.02.2010
Effentora 800 mcg Buccaltabl.	28 St.	N02AB03	17.02.2010
Losartan/HCT "Krka" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	C09DA01	18.02.2010
	30 St.		
Losartan/HCT "Krka" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	C09DA01	18.02.2010
	30 St.		
Pridax 20 mcg Konz. z. Herst. einer Inf.lsg.	10 St.	C01EA01	18.02.2010
Losartan-HCT "G.L." 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA01	19.02.2010
Losartan-HCT "G.L." 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA01	19.02.2010
Doxazosin "Actavis" 4 mg Retardtabl.	10 St.	C02CA04	23.02.2010
	30 St.		
Losartan/HCT "ratiopharm" 50 mg/12,5 mg Film-	30 St.	C09DA01	26.02.2010
tabl.			
Losartan/HCT "ratiopharm" 100 mg/25 mg Film-	30 St.	C09DA01	26.02.2010
tabl.			
Diamicron MR 60 mg Tabl. mit veränderter Wirk-	10 St.	A10BB09	01.03.2010
stofffreisetzung	30 St.		
Famciclovir "Actavis" 125 mg Filmtabl.	10 St.	J05AB09	01.03.2010
Famciclovir "Actavis" 500 mg Filmtabl.	14 St.	J05AB09	01.03.2010
	21 St.		
Losartan/HCT "Arcana" 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA01	02.03.2010
Zocord 40 mg Filmtabl.	30 St.	C10AA01	03.03.2010
Losartan-HCT "Hexal" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	C09DA01	04.03.2010
	30 St.		
Losartan-HCT "Hexal" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	C09DA01	04.03.2010
	30 St.		
Losartan-HCT "Sandoz" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	C09DA01	04.03.2010
	30 St.		
Losartan-HCT "Sandoz" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	C09DA01	04.03.2010
	30 St.		
Losartan-HCT "1A Pharma" 50 mg/12,5 mg	10 St.	C09DA01	04.03.2010
Filmtabl.	30 St.		
Losartan-HCT "1A Pharma" 100 mg/25 mg	10 St.	C09DA01	04.03.2010
Filmtabl.	30 St.		
Losartan "Arcana" 50 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA01	05.03.2010
Onbrez Breezhaler 300 mcg Hartkaps. mit Plv. zur	30 St.	R03AC18	05.03.2010
Inhalation			
Tizanidin "Actavis" 2 mg Tabl.	10 St.	M03BX02	05.03.2010
	60 St.		
Tizanidin "Actavis" 4 mg Tabl.	10 St.	M03BX02	05.03.2010
	60 St.		
Budo-San 2 mg/Sprühstoß Rektalschaum	1 St.	A07EA06	08.03.2010
Clopidogrel "Actavis" 75 mg Filmtabl.	10 St.	B01AC04	09.03.2010
	30 St.		
Targin 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	10 St.	N02AA55	11.03.2010
	30 St.		
Targin 40 mg/20 mg Retardtabl.	10 St.	N02AA55	11.03.2010
	30 St.		
Losarcomp "Genericon" 50/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA01	12.03.2010
Losarcomp "Genericon" 100/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA01	12.03.2010
Spiriva Respimat 2,5 mcg Lsg. zur Inhalation	1 St.	R03BB04	12.03.2010
Losartan/HCT "Arcana" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA01	15.03.2010
Zypadhera 210 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer	1 St.	N05AH03	18.03.2010
Depot-Inj.susp.			
Zypadhera 300 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer	1 St.	N05AH03	18.03.2010
Depot-Inj.susp.			
Zypadhera 405 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer	1 St.	N05AH03	18.03.2010
Depot-Inj.susp.			
Venlafaxin "Bluefish" 75 mg Hartkaps. ret.	10 St.	N06AX16	19.03.2010
	30 St.		
Venlafaxin "Bluefish" 150 mg Hartkaps. ret.	10 St.	N06AX16	19.03.2010
	30 St.		

63. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Bisacardiol 5 mg Filmtabl.	20 St. 30 St.	C07AB07	19.03.2010
Bisacardiol 10 mg Filmtabl.	20 St. 30 St.	C07AB07	19.03.2010
Betahistin "Cyathus" 8 mg Pumpstoß Lsg. zum Einnehmen	60 ml 120 ml	N07CA01	01.04.2010

C2. Streichung von im Roten Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
Valaciclovir "Actavis" 500 mg Filmtabl.	20 St.	J05AB11	23.02.2010
Losartan "Krka" 50 mg Filmtabl.	60 St.	C09CA01	05.03.2010
Esomeprazol "1A Pharma" 20 mg magensaftresist. Tabl.	7 St. 14 St. 30 St.	A02BC05	15.03.2010
Esomeprazol "1A Pharma" 40 mg magensaftresist. Tabl.	14 St. 30 St.	A02BC05	15.03.2010
Esomeprazol "Hexal" 20 mg magensaftresist. Tabl.	7 St. 14 St. 30 St.	A02BC05	15.03.2010
Esomeprazol "Hexal" 40 mg magensaftresist. Tabl.	14 St. 30 St.	A02BC05	15.03.2010

*

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 Berichtigung der 61. Änderung des Erstattungskodex hinsichtlich der Namensänderung der Arzneispezialitäten Blopess Plus 8 mg/12,5 mg Tabl. und Blopess Plus 16 mg/12,5 mg Tabl. erfolgte auf Wunsch des Unternehmens mit Schreiben vom 19.02.2010.

Die Berichtigung der 61. Änderung des Erstattungskodex hinsichtlich der Streichung wegen der Aufhebung der Zulassung der Arzneispezialität Munobal retard 5 mg Filmtabl. erfolgte mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 23.02.2010, GZ LCM-927.600-0001.

Die Streichung der Arzneispezialität Sedotussin Tropf. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 25.02.2010, GZ LCM-933.920-0001.

Die Streichung der Arzneispezialität Valaciclovir "Actavis" 500 mg Filmtabl. 20 St. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Modifikation des Antrages (Zurückziehung der 20 St.-Packung) des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Losartan "Krka" 50 mg Filmtabl. 60 St. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Modifikation des Antrages (Zurückziehung der 60 St.-Packung) des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialitäten Esomeprazol "1A Pharma" 20 mg magensaftresist. Tabl. und Esomeprazol "1A Pharma" 40 mg magensaftresist. 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 Arzneispezialitäten Esomeprazol "Hexal" 20 mg magensaftresist. Tabl. und Esomeprazol "Hexal" 40 mg magensaftresist. 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 Streichungen der Arzneispezialitäten Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Amp. 3 St., Clindamycin "Alternova" 150 mg Kaps., Glucose 5 % "Mayrhofer" Inf.lsg. 250 ml, Permax 0,25 mg Tabl. (Parallelimportprodukt) und Ketek 400 mg Filmtabl. aus dem Grünen oder Gelben Bereich erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes vom 09.02.2010 sowie 03.03.2010 gemäß § 38 Abs. 3 VO-EKO wegen Nichtlieferfähigkeit.

63. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Die sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 22.02.2010.

Für den Hauptverband:

Klein

Schelling