

**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:

**64. Änderung des Erstattungskodex**

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 30/2010, 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
IND	<b>Calciumacetat "Medice" 500 mg Filmtabl.</b>	100 St.	-	V03AE	01.05.2010
	Dialyse-Zusatztherapie	200 St.	2		
IND	<b>Calciumacetat "Medice" 700 mg Filmtabl.</b>	100 St.	-	V03AE	01.05.2010
	Dialyse-Zusatztherapie	200 St.	2		
	<b>Carvedilol "ratiopharm" 6,25 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	C07AG02	01.05.2010
	Zulassungsnr. 128045, Austausch mit Zulassungsnr. 125429	30 St.	-		
	<b>Carvedilol "ratiopharm" 12,5 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	C07AG02	01.05.2010
	Zulassungsnr. 128046, Austausch mit Zulassungsnr. 125430	30 St.	-		
	<b>Carvedilol "ratiopharm" 25 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	C07AG02	01.05.2010
	Zulassungsnr. 128047, Austausch mit Zulassungsnr. 125431	30 St.	2		
IND	<b>Exforge HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabl.</b>	28 St.	2	C09DX01	01.05.2010
	wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden				
IND	<b>Exforge HCT 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabl.</b>	28 St.	2	C09DX01	01.05.2010
	wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden				
IND	<b>Exforge HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabl.</b>	28 St.	2	C09DX01	01.05.2010
	wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden				
IND	<b>Exforge HCT 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabl.</b>	28 St.	2	C09DX01	01.05.2010
	wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden				
	<b>Levocetirizin "Actavis" 5 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	R06AE09	01.05.2010
		30 St.	-		
	<b>Losartan "Krka" 12,5 mg Filmtabl.</b>	14 St.	-	C09CA01	01.05.2010
		28 St.	2		
	<b>Losartan "Krka" 25 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	C09CA01	01.05.2010
		30 St.	2		
	<b>Losartan "Krka" 50 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	C09CA01	01.05.2010
		30 St.	2		
	<b>Losartan "Krka" 100 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	C09CA01	01.05.2010
		30 St.	2		

## 64. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Metoprololsuccinat "Stada" 47,5 mg Retardtabl.	10 St.	2	C07AB02	01.05.2010
	30 St.	2		
Metoprololsuccinat "Stada" 95 mg Retardtabl.	10 St.	2	C07AB02	01.05.2010
	30 St.	-		
	60 St.	-		
Paroxetin "+pharma" 20 mg Filmtabl.	10 St.	2	N06AB05	01.05.2010
	30 St.	-		
Paroxetin "Genericon" 20 mg Filmtabl.	10 St.	2	N06AB05	01.05.2010
	30 St.	-		
Quetiapin "Actavis" 25 mg Filmtabl.	6 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	-		
Quetiapin "Actavis" 100 mg Filmtabl.	10 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	2		
	90 St.	-		
Quetiapin "Actavis" 150 mg Filmtabl.	10 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	2		
Quetiapin "Actavis" 200 mg Filmtabl.	10 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	2		
Quetiapin "Actavis" 300 mg Filmtabl.	10 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	-		
Quetiapin "easypharm" 25 mg Filmtabl.	6 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	-		
Quetiapin "easypharm" 100 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	2		
	90 St.	-		
Quetiapin "easypharm" 150 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	2		
Quetiapin "easypharm" 200 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	2		
Quetiapin "easypharm" 300 mg Filmtabl.	30 St.	-	N05AH04	01.05.2010
	60 St.	-		
Sertralin "easypharm" 100 mg Filmtabl. <i>vormals SertraPel 100 mg Filmtabl.</i>	10 St.	2	N06AB06	01.05.2010
	30 St.	-		
Sifrol 0,26 mg Retardtabl.	10 St.	2	N04BC05	01.05.2010
Sifrol 0,52 mg Retardtabl.	10 St.	2	N04BC05	01.05.2010
	30 St.	-		
Sifrol 1,05 mg Retardtabl.	10 St.	2	N04BC05	01.05.2010
	30 St.	-		
Sifrol 2,1 mg Retardtabl.	10 St.	2	N04BC05	01.05.2010
	30 St.	-		
Sifrol 3,15 mg Retardtabl.	30 St.	-	N04BC05	01.05.2010
Venlafaxin "easypharm" ER 75 mg Hartkaps.	10 St.	2	N06AX16	01.05.2010
	30 St.	-		
Venlafaxin "easypharm" ER 150 mg Hartkaps.	10 St.	2	N06AX16	01.05.2010
	30 St.	-		

**A2. Änderung der Verwendung (Übernahme von Gelb in Grün) sowie Änderung der Packungsgröße der im Erstattungskodex angeführten Arzneispezialität:**

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
IND	<b>Plavix 75 mg Filmtabl.</b>	7 St.	-	B01AC04	01.05.2010
	<i>Aufnahme einer zusätzlichen Packungsgröße (7 St.)</i>	28 St.	2		
	Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist				

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
IND	<b>Atacand Plus 16 mg/12,5 mg Tabl.</b>	28 St.	2	C09DA06	01.05.2010
	wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden <i>vormals Atacand Plus Tabl.</i>				
IND	<b>Atacand Plus mite 8 mg/12,5 mg Tabl.</b>	28 St.	2	C09DA06	01.05.2010
	wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden				

## 64. Änderung des Erstattungskodex - EKO

vormals Atacand Plus mite Tabl.

**Catapresan 0,15 mg/ml Amp.** 5 St. 2 C02AC01 01.05.2010

vormals Catapresan Amp.

**Sertralin "easypharm" 50 mg Filmtabl.** 14 St. 2 N06AB06 01.05.2010

vormals SertraPel 50 mg Filmtabl.

30 St. -

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
IND	<b>Ondansetron "1A Pharma" 4 mg Filmtabl.</b> Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie	10 St.	-	A04AA01	06.04.2010
IND	<b>Ondansetron "1A Pharma" 8 mg Filmtabl.</b> Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie	10 St.	-	A04AA01	06.04.2010
	<b>Dealyd Salbe</b>	30 g	-	D03AX	01.05.2010
	<b>Efectin 50 mg Tabl.</b>	30 St.	-	N06AX16	01.05.2010
		60 St.	-		
IND	<b>Granitron 2 mg Filmtabl.</b> Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie	5 St.	-	A04AA02	01.05.2010
	<b>Siccaprotect Augentropf.</b>	10 ml	-	S01XA20	01.05.2010
		1 ml = 23 Tr.			

## B. Gelber Bereich des Erstattungskodex

## B1. Aufnahmen von Arzneispezialitäten in den Gelben Bereich des Erstattungskodex:

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	<b>FerMed 100 mg/5 ml Inj.lsg. od. Konz. zur Herst. einer Inf.lsg.</b>	1 St. 5 St.	- -	B03AC02	01.05.2010
	Zur Eisensubstitution, wenn mit oralen Therapiealternativen (ATC-Code B03A) nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann.				

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	<b>Privigen 100 mg/ml Inf.lsg.</b>	1 St.	-	J06BA02	01.05.2010
	Aufnahme einer weiteren Packungsgröße 1 St. 2,5 g (25 ml)	2,5 g/ 25 ml			
		1 St.	-		
		5 g/ 50 ml			
		1 St.	-		
		10 g/ 100 ml			
		1 St.	-		
		20 g/ 200 ml			

Eine Kostenübernahme ist im ausführlich begründeten Einzelfall möglich.

## C. Roter Bereich des Erstattungskodex

## C1. Aufnahmen von Arzneispezialitäten in den Roten Bereich des Erstattungskodex:

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	<b>Esomeprazol "Krka" 20 mg magensaftresist. Hartkaps.</b>	7 St. 30 St.		A02BC05	01.04.2010

## 64. Änderung des Erstattungskodex - EKO

<b>Esomeprazol "Krka" 40 mg magensaftresist. Hartkaps.</b>	7 St. 30 St.	A02BC05	01.04.2010
<b>Utiminx 500 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung</b>	3 St.	J01MA02	07.04.2010
<b>Medikinet 10 mg retardierte Hartkaps.</b>	30 St.	N06BA04	13.04.2010
<b>Inegy 10 mg/40 mg Tabl.</b>	30 St.	C10BA02	16.04.2010
<b>Inegy 10 mg/80 mg Tabl.</b>	30 St.	C10BA02	16.04.2010
<b>Losartan/HCT "MSD" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.</b>	14 St. 28 St.	C09DA01	19.04.2010
<b>Losartan/HCT "MSD" 100 mg/12,5 mg Filmtabl.</b>	14 St. 28 St.	C09DA01	19.04.2010
<b>Lercanidipin "Stada" 10 mg Filmtabl.</b>	10 St. 30 St.	C08CA13	01.05.2010
<b>Lercanidipin "Stada" 20 mg Filmtabl.</b>	10 St. 30 St.	C08CA13	01.05.2010
<b>Molaxole Plv. Z. Herst. einer Lsg. zum Einnehmen</b>	10 St. 20 St.	A06AD65	01.05.2010

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Rupafin 10 mg Tabl.</b>	10 St. 30 St.	R06AX28	24.03.2010
<b>Valaciclovir "Genericon" 500 mg Filmtabl.</b> (vormals Valaciclomed 500 mg Filmtabl.)	10 St. 30 St.	J05AB11	31.03.2010
<b>Valaciclovir "Genericon" 1000 mg Filmtabl.</b> (vormals Valaciclomed 1000 mg Filmtabl.)	21 St.	J05AB11	31.03.2010
<b>Medikinet 10 mg Tabl.</b>	20 St. 30 St.	N06BA04	12.04.2010
<b>Hexvix 85 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Lsg. zur intravesikalen Anwendung</b>	1 St.	V04CX	01.05.2010

\*

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 Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialitäten Sertralin "easypharm" 50 mg Filmtabl. (vormals SertraPel 50 mg Filmtabl.) und Sertralin "easypharm" 100 mg Filmtabl. (vormals SertraPel 100 mg Filmtabl.) erfolgten auf Grund des Acknowledgement of Approval der Medical Products Agency, Schweden vom 19.10.2009, GZ SE/H/739/01-02/IB/09.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Atacand Plus 16 mg/12,5 mg Tabl. (vormals Atacand Plus Tabl.) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 15.10.2008, GZ 944493.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Atacand Plus mite 8 mg/12,5 mg Tabl. (vormals Atacand Plus mite Tabl.) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 15.10.2008, GZ 943588.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Catapresan 0,15 mg/ml Amp. (vormals Catapresan Amp.) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 07.01.2010, GZ 128-189-02-2009-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Ondansetron "1A Pharma" 4 mg Filmtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 06.05.2009, GZ 949.025-07-09-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Ondansetron "1A Pharma" 8 mg Filmtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamtes für Sicherheit und Gesundheitswesen vom 06.05.2009, GZ 949.024-07-09-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Rupafin 10 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 Arzneispezialitäten Valaciclovir "Genericon" 500 mg Filmtabl. und Valaciclovir "Genericon"

## 64. Änderung des Erstattungskodex - EKO

1000 mg Filmtabl. 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 Medikinet 10 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 Streichungen der Arzneispezialitäten aus dem Grünen Bereich Dealyd Salbe und Efectin 50 mg Tabl. erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes vom 30.03.2010 gemäß § 38 Abs. 3 VO-EKO wegen Nichtlieferfähigkeit.

Die sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 22.03.2010.

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