

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:

67. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 145/2010, 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),
- 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 Verschreibweise dokumentiert wird, die vorherige Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes durch eine nachfolgende Kontrolle der Einhaltung der bestimmten Verwendung ersetzt werden kann.
- 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.
- SG = Arzneispezialitäten, welche ohne Einschränkung den strengen Abgabebestimmungen für Suchtgifte unterliegen.
- 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
	Bisoprolol "Sandoz" 5 mg Filmtabl.	20 St.	2	C07AB07	01.08.2010
	<i>vormals Bisacardiol 5 mg Filmtabl., Zulassungsnr. 127969</i>	30 St.	-		
	Bisoprolol "Sandoz" 10 mg Filmtabl.	20 St.	2	C07AB07	01.08.2010
	<i>vormals Bisacardiol 10 mg Filmtabl., Zulassungsnr. 127966</i>	30 St.	-		
	Cosaar 100 mg Filmtabl.	28 St.	2	C09CA01	01.08.2010
	Esomeprazol "Krka" 20 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 St.	-	A02BC05	01.08.2010
		14 St.	-		
		30 St.	-		
	Esomeprazol "Krka" 40 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 St.	-	A02BC05	01.08.2010
		14 St.	-		
		30 St.	-		
IND	Famciclovir "Actavis" 125 mg Filmtabl. rezidivierender Herpes genitalis	10 St.	-	J05AB09	01.08.2010
IND	Famciclovir "Actavis" 500 mg Filmtabl. Herpes zoster in der Akutphase	14 St.	-	J05AB09	01.08.2010
		21 St.	-		
	Fluvastatin "Actavis" 40 mg Kaps.	10 St.	-	C10AA04	01.08.2010
		30 St.	2		
	Losarcomp "Genericon" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09DA01	01.08.2010

67. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Losarcomp "Genericon" 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09DA01	01.08.2010
Losartan "Arcana" 50 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09CA01	01.08.2010
Losartan "G.L." 50 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09CA01	01.08.2010
Losartan "G.L." 100 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09CA01	01.08.2010
Losartan "MSD" 50 mg Filmtabl.	14 St.	-	C09CA01	01.08.2010
	28 St.	2		
Losartan "MSD" 100 mg Filmtabl.	14 St.	-	C09CA01	01.08.2010
	28 St.	2		
Losartan "Stada" 50 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09CA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan "Stada" 100 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09CA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "1A Pharma" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "1A Pharma" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Actavis" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Actavis" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Arcana" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09DA01	01.08.2010
Losartan/HCT "Arcana" 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09DA01	01.08.2010
Losartan/HCT "G.L." 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09DA01	01.08.2010
Losartan/HCT "G.L." 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	2	C09DA01	01.08.2010
Losartan/HCT "Hexal" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Hexal" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Krka" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Krka" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "MSD" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	14 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	28 St.	2		
Losartan/HCT "MSD" 100 mg/25 mg Filmtabl.	14 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	28 St.	2		
Losartan/HCT "Sandoz" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Sandoz" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Stada" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
Losartan/HCT "Stada" 100 mg/25 mg Filmtabl.	10 St.	-	C09DA01	01.08.2010
	30 St.	2		
IND Spiriva Respimat 2,5 mcg Lsg. zur Inhalation	1 St.	2	R03BB04	01.08.2010
COPD ab Stadium II nach Erstverordnung durch PulmologInnen				

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Quetialan 25 mg Filmtabl.	6 St.	-	N05AH04	01.08.2010
<i>Aufnahme einer weiteren Packungsgröße (10 St.-Pkg.)</i>	10 St.	-		
	60 St.	-		
Quetiapin "G.L." 25 mg Filmtabl.	6 St.	-	N05AH04	01.08.2010
<i>Aufnahme einer weiteren Packungsgröße (10 St.-Pkg.)</i>	10 St.	-		
	60 St.	-		
Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Amp.	1 St.	2	H02AB08	01.08.2010
Solu-Volon A 80 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	1 St.	2		
<i>Aufnahme einer weiteren Packungsform (Fertigspr.)</i>				

67. Änderung des Erstattungskodex - EKO

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Enalapril-HCT "ratiopharm" 20 mg/12,5 mg Tabl. <i>vormals Enalapril-HCT "ratiopharm" Tabl.</i>	30 St.	2	C09BA02	01.08.2010
Captopril-HCT mite "ratiopharm" 25 mg/12,5 mg Tabl. <i>vormals Captopril-HCT "ratiopharm" mite Tabl.</i>	30 St.	2	C09BA01	01.08.2010
Captopril-HCT forte "ratiopharm" 50 mg/25 mg Tabl. <i>vormals Captopril-HCT "ratiopharm" forte Tabl.</i>	30 St.	2	C09BA01	01.08.2010
Mirtazapin "easypharm" 30 mg Filmtabl. <i>vormals Mirtapel 30 mg Filmtabl.</i>	30 St.	-	N06AX11	01.08.2010

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Allobenz Tabl.	30 St.	2	M04AA51	01.08.2010
F14 Amoclanhexal 457 mg/5 ml Trockensaft	70 ml 1 ML = 5 ml 140 ml 1 ML = 5 ml	-	J01CR02	01.08.2010
Bilobene Filmtabl.	30 St. 50 St.	2 -	A05AX	01.08.2010
Bisoprolol "Sandoz" 5 mg Filmtabl. <i>Zul.nr. 123909, Austausch mit Zul.nr. 127969</i>	20 St. 50 St.	2 -	C07AB07	01.08.2010
Bisoprolol "Sandoz" 10 mg Filmtabl. <i>Zul.nr. 123910, Austausch mit Zul.nr. 127966</i>	20 St. 50 St.	2 -	C07AB07	01.08.2010
Gastrosil Tropf.	30 ml 1 ml = 17 Tr.	2	A03FA01	01.08.2010
IND Imigran 20 mg Nasalspray Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen, wenn mit der peroralen Therapie nicht das Auslangen gefunden werden kann	2 St.	2	N02CC01	01.08.2010
IND Mericomb 2 mg Filmtabl. bei schwerem klimakterischen Syndrom	28 St.	2	G03FB05	01.08.2010
Metronidazol "Arcana" 1000 mg Filmtabl.	2 St. 4 St. 7 St.	- 2 -	P01AB01	01.08.2010
Moclobenid "Alternova" 150 mg Filmtabl.	30 St. 100 St.	2 -	N06AG02	01.08.2010
Okacin 0,3 % Augentropf.	5 ml 1 ml = 33 Tr.	-	S01AX17	01.08.2010
IND Ondansetron "Hexal" 4 mg Filmtabl. Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie	10 St.	-	A04AA01	01.08.2010
IND Ondansetron "Hexal" 8 mg Filmtabl. Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie	10 St.	-	A04AA01	01.08.2010

67. 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
SG L3	Medikinet 10 mg retardierte Hartkaps.	30 St.	-	N06BA04	01.08.2010
	<p>Bei Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) bei Kindern ab 6 Jahren und Jugendlichen als Teil eines umfassenden Behandlungsprogramms, wenn mit Therapiealternativen aus dem Grünen Bereich (ATC-Code N06BA04) kein Auslangen gefunden werden kann.</p> <p>Die Anbehandlung und Dosistitration soll mit der nicht-retardierten Form von Methylphenidat erfolgen. Diagnosestellung, Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrolle durch FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie, Kinder- und Jugendpsychiatrie oder Pädiatrie.</p> <p>Medikinet 10 mg ret. eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 3 Monate (L3).</p>				
	Multaq 400 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	- -	C01BD	01.08.2010
	<p>Bei klinisch stabilen erwachsenen PatientInnen mit bestehendem oder in der Vergangenheit dokumentiertem nicht-permanenten Vorhofflimmern, wenn andere Antiarrhythmika aus dem Grünen Bereich (inklusive Amiodaron ATC C01BD01 und Betablocker) aufgrund von Unverträglichkeit oder Kontraindikation nicht als Therapiealternativen möglich sind, um ein Wiederauftreten von Vorhofflimmern zu verhindern oder die Herzfrequenz zu senken.</p> <p>CAVE: Kontraindikation bei PatientInnen in hämodynamisch instabilem Zustand, einschließlich PatientInnen mit Symptomen einer Herzinsuffizienz in Ruhe oder bei minimaler Belastung (entsprechend NYHA Klasse IV oder instabilen Klasse-III-PatientInnen).</p>				
	Pridax 20 mcg Konz. zur Herst. einer Inf.lsg.	10 St.	-	C01EA01	01.08.2010
	<p>Bei peripherer arterieller Verschlusskrankheit (Stadien III und IV nach Fontaine), wenn eine lumenverweiternde Therapie nicht möglich ist oder erfolglos war, für maximal vier Wochen.</p>				
	Wilate 450, 450 IE FVIII / 400 IE VWF Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.lsg.	1 St.	-	B02BD06	01.08.2010
	<p><i>FVIII:</i> <i>C 450 IE,</i> <i>VWF:</i> <i>RCof</i> <i>400 IE</i></p>				
	<p>Bei von Willebrand-Jürgens-Syndrom, wenn die Behandlung mit DDAVP (1-Desamino-8-D-Arginin-Vasopressin (Desmopressin)) ineffektiv oder kontraindiziert ist.</p> <p>Bei angeborenem Faktor VIII Mangel (Hämophilie A).</p> <p>Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. -ambulanz.</p>				
	Wilate 900, 900 IE FVIII / 800 IE VWF Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.lsg.	1 St.	-	B02BD06	01.08.2010
	<p><i>FVIII:</i> <i>C 900 IE,</i> <i>VWF:</i> <i>RCof</i> <i>800 IE</i></p>				
	<p>Bei von Willebrand-Jürgens-Syndrom, wenn die Behandlung mit DDAVP (1-Desamino-8-D-Arginin-Vasopressin (Desmopressin)) ineffektiv oder kontraindiziert ist.</p> <p>Bei angeborenem Faktor VIII Mangel (Hämophilie A)</p> <p>Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. -ambulanz.</p>				

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
SG	Kapanol CSR 50 mg Kaps. <i>Streichung der 30 St.-Pkg.</i>	10 St.	-	N07BC	01.08.2010
	<p>Zur Substitutionsbehandlung, wenn Mittel der 1. Wahl gemäß § 23c der Suchtgiftverordnung bei nachvollziehbarer und objektivierbarer Unverträglichkeit oder bei Auftreten von nicht tolerierbaren Nebenwirkungen nicht zum gewünschten Erfolg geführt haben, wobei gemäß den Richtlinien über die ökonomische Verschreibweise von Heilmitteln und Heilbehelfen Methadon der Vorzug zu geben ist.</p>				

67. Änderung des Erstattungskodex - EKO

B3. Änderung der Bezeichnung von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Otanol 1,0 mg/0,5 ml Ohrentropfen, Lösung <i>vormals Otanol 1,0 mg/0,5 ml Ohrentropfen</i> Zur Therapie der chronisch suppurativen Otitis media und der Otitis externa mit vermuteter Trommelfellperforation oder Parazentese.	20 St.	-	S02AA15	01.08.2010

B4. Streichung von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Kapanol CSR 100 mg Kaps.	10 St. 30 St.	- -	N07BC	01.08.2010
Zur Substitutionsbehandlung, wenn Mittel der 1. Wahl gemäß § 23c der Suchtgiftverordnung bei nachvollziehbarer und objektivierbarer Unverträglichkeit oder bei Auftreten von nicht tolerierbaren Nebenwirkungen nicht zum gewünschten Erfolg geführt haben, wobei gemäß den Richtlinien über die ökonomische Verschreibweise von Heilmitteln und Heilbehelfen Methadon der Vorzug zu geben ist.				
Zerit 200 mg Plv. zur Bereitung einer oralen Lsg.	200 ml	-	J05AF04	01.08.2010
In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Kindern und Erwachsenen mit schwerwiegender Schluckstörung. Die Therapieeinleitung und regelmäßige -kontrollen sind von einem Arzt, der Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.				

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
Uro-Vaxom Kaps.	30 St.	G04BX	23.06.2010
Alendronsäure "Bluefish" 70 mg einmal wöchentlich	4 St.	M05BA04	01.07.2010
Tabl. Abg. gem. mit Calcium Vit. D3 "Meda"			
Kautabl. 56 St.			
Repaglinid "ratiopharm" 0,5 mg Tabl.	30 St.	A10BX02	01.07.2010
	90 St.		
Repaglinid "ratiopharm" 1 mg Tabl.	90 St.	A10BX02	01.07.2010
Repaglinid "ratiopharm" 2 mg Tabl.	90 St.	A10BX02	01.07.2010
Valaciclovir "Arcana" 500 mg Filmtabl.	10 St.	J05AB11	01.07.2010
	30 St.		
	42 St.		
Prolia 60 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	1 St.	M05BX04	02.07.2010
Zemplar 1 mcg Weichkaps.	7 St.	H05BX02	02.07.2010
	28 St.		
Zemplar 2 mcg Weichkaps.	28 St.	H05BX02	02.07.2010
Fentanyl "Stada" 12 mcg/h transdermales Pflaster	5 St.	N02AB03	08.07.2010
Fentanyl "Stada" 25 mcg/h transdermales Pflaster	5 St.	N02AB03	08.07.2010
Fentanyl "Stada" 50 mcg/h transdermales Pflaster	5 St.	N02AB03	08.07.2010
Fentanyl "Stada" 75 mcg/h transdermales Pflaster	5 St.	N02AB03	08.07.2010
Fentanyl "Stada" 100 mcg/h transdermales Pflaster	5 St.	N02AB03	08.07.2010
Clopidogrel "Medico Uno" 75 mg Filmtabl.	14 St.	B01AC04	16.07.2010
	30 St.		

67. Änderung des Erstattungskodex - EKO

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
Inegy 10 mg/40 mg Tabl.	30 St.	C10BA02	08.07.2010
Inegy 10 mg/80 mg Tabl.	30 St.	C10BA02	08.07.2010
Bestin 8 mg/Pumpstoß Lsg. zum Einnehmen	60 ml	N07CA01	13.07.2010
<i>vormalis Betahistin "Cyathus" 8 mg/Pumpstoß Lsg. zum Einnehmen</i>	120 ml		
Losartan "+pharma" 12,5 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.	C09CA01	21.07.2010
Losartan "+pharma" 100 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.	C09CA01	21.07.2010
Onbrez Breezhaler 150 mcg Hartkaps. mit Plv. z. Inhalation	10 St. 30 St.	R03AC18	01.08.2010
Onbrez Breezhaler 300 mcg Hartkaps. mit Plv. zur Inhalation	30 St.	R03AC18	01.08.2010
Valaciclovir "Stada" 500 mg Filmtabl.	10 St. 30 St. 42 St.	J05AB11	01.08.2010
Valaciclovir "Stada" 1000 mg Filmtabl.	21 St.	J05AB11	01.08.2010

*

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 Arzneispezialität Enalapril-HCT "ratiopharm" 20 mg/12,5 mg Tabl. (*vormalis Enalapril-HCT "ratiopharm" Tabl.*) erfolgte auf Grund der Mitteilung der AGES vom 21.07.2009.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Captopril-HCT mite "ratiopharm" 25 mg/12,5 mg Tabl. (*vormalis Captopril-HCT "ratiopharm" mite Tabl.*) erfolgte auf Grund der Mitteilung der AGES vom 13.07.2010.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Captopril-HCT forte "ratiopharm" 50 mg/25 mg Tabl. (*vormalis Captopril-HCT "ratiopharm" forte Tabl.*) erfolgte auf Grund der Mitteilung der AGES vom 13.07.2010.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Mirtazapin "easypfarm" 30 mg Filmtabl. (*vormalis Mirtapen 30 mg Filmtabl.*) erfolgte auf Grund der Mitteilung der AGES vom 13.07.2010.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Oتانول 1,0 mg/0,5 ml Ohrentropfen, Lösung (*vormalis Otanol 1,0 mg/0,5 ml Ohrentropfen*) erfolgte auf Grund der Mitteilung der AGES vom 06.07.2010.

Die Streichungen der Arzneispezialitäten Allobenz Tabl., Amoclanhexal 457 mg/5 ml Trockensaft, Bilobene Filmtabl., Gastrosil Tropf., Imigran 20 mg Nasalspray, Metronidazol "Arcana" 1000 mg Filmtabl., Moclobenid "Alternova" 150 mg Filmtabl., Ondansetron "Hexal" 4 mg Filmtabl., Ondansetron "Hexal" 8 mg Filmtabl., Kapanol CSR 50 mg Kaps. 30 St., Kapanol CSR 100 mg Kaps. und Zerit 200 mg Plv. zur Bereitung einer oralen Lsg. erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes vom 30.06.2010 gemäß § 38 Abs. 3 VO-EKO wegen Nichtlieferfähigkeit.

Die Streichung der Arzneispezialität Inegy 10 mg/40 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 Inegy 10 mg/80 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 Bestin 8 mg/Pumpstoß Lsg. zum Einnehmen 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 Losartan "+pharma" 12,5 mg Filmtabl. und Losartan "+pharma" 100 mg Filmtabl. zum Einnehmen aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Zurückziehung der Anträge des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Onbrez Breezhaler 150 mcg Hartkaps. mit Plv. z. Inhalation 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 01.06.2010, 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 Onbrez Breezhaler 300 mcg Hartkaps. mit Plv. zur Inhalation aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte, weil das vertriebsberechtigte Unternehmen von seinem Recht, eine Be-

67. Änderung des Erstattungskodex - EKO

schwerde bei der Unabhängigen Heilmittelkommission nach § 351i ASVG gegen die Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 01.06.2010, 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 Valaciclovir "Stada" 500 mg Filmtabl. 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 28.05.2010, 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 Valaciclovir "Stada" 1000 mg Filmtabl. 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 28.05.2010, 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 sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 21.06.2010 und 24.06.2010.

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