

**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:

**31. Änderung des Erstattungskodex**

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 88/2007, wird wie folgt geändert:

- (2), = Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Erstattungskodex beschränkt sich auf die in der  
(3), Klammer angegebene Menge an Originalpackungen (z.B.: 20 g (2) – Maximalmenge 2 Pa-  
... ckungen zu je 20 g).  
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 Ver-  
ordnungen außerhalb der angegebenen Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des  
chef- und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.  
D = Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten  
Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Grünen Bereich des Erstattungskodex bezieht  
sich auf eine oder mehrere ärztliche Fachgruppen. Nach gesicherter Diagnostik und Vorlie-  
gen eines Therapiekonzeptes durch den angegebenen Facharzt kann die Verordnung auch  
durch einen Arzt für Allgemeinmedizin erfolgen. Medizinisch indizierte fachärztliche Kontrol-  
len 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 Langzeitgenehmigung ist für die als Nummer angegebenen Monate möglich (z.B. L3 →  
L4, Langzeitbewilligung für 3 Monate möglich, L4 → Langzeitbewilligung für 4 Monate möglich)  
L5,  
...

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	<b>Cerebokan Filmtabl.</b>	30 St.	-	N06DX02	1.8.2007
		60 St.	2		
	<b>Cetirizin "Actavis" 10 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	R06AE07	1.8.2007
		30 St.	-		
	<b>Ciprofloxacin "Eberth" 250 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	J01MA02	1.8.2007
		20 St.	-		
	<b>Ciprofloxacin "Eberth" 500 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	J01MA02	1.8.2007
	nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern	20 St.	-		
	<b>Glimepirid "Genericon" 1 mg Tabl.</b>	30 St.	2	A10BB12	1.8.2007
	<b>Glimepirid "Genericon" 2 mg Tabl.</b>	30 St.	2	A10BB12	1.8.2007
	<b>Glimepirid "Genericon" 3 mg Tabl.</b>	30 St.	2	A10BB12	1.8.2007
	<b>Moxonidin "Stada" 0,2 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	C02AC05	1.8.2007
		30 St.	2		
	<b>Moxonidin "Stada" 0,4 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	C02AC05	1.8.2007
		30 St.	2		
IND	<b>Ondansetron "Alternova" 4 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	A04AA01	1.8.2007
	Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie				
IND	<b>Ondansetron "Alternova" 8 mg Filmtabl.</b>	10 St.	-	A04AA01	1.8.2007

	Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie				
	<b>Paroxetin "ratiopharm" 40 mg Tabl.</b>	10 St.	2	N06AB05	1.8.2007
		30 St.	-		
	<b>Risperidon "1A Pharma" 1 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "1A Pharma" 2 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "1A Pharma" 3 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "1A Pharma" 4 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "Hexal" 1 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "Hexal" 2 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "Hexal" 3 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
	<b>Risperidon "Hexal" 4 mg Filmtabl.</b>	10 St.	2	N05AX08	1.8.2007
		60 St.	-		
IND	<b>Simvastatin "Bayer" 20 mg Filmtabl. Abg. gem. mit Aspiricor 100 mg Filmtabl. 30 St.</b> Simvastatin: Sekundärprävention bei klinisch manifester Atherosklerose und/oder Diabetes mellitus mit hohem kardivaskulärem Risiko	30 St.	2	C10AA01	1.8.2007
IND	<b>Simvastatin "Bayer" 40 mg Filmtabl. Abg. gem. mit Aspiricor 100 mg Filmtabl. 30 St.</b> Simvastatin: Sekundärprävention bei klinisch manifester Atherosklerose und/oder Diabetes mellitus mit hohem kardivaskulärem Risiko	30 St.	2	C10AA01	1.8.2007
IND	<b>Sumatriptan "Stada" 50 mg Tabl.</b> Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen	2 St.	2	N02CC01	1.8.2007
		6 St.	-		
IND	<b>Sumatriptan "Stada" 100 mg Tabl.</b> Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen	2 St.	2	N02CC01	1.8.2007
		6 St.	-		
D	<b>Terbinafin "Actavis" 250 mg Tabl.</b> bei Dermatomykosen bzw. Onychomykosen	14 St.	-	D01BA02	1.8.2007
D	<b>Terbinafin "Actavis" 250 mg Tabl.</b> bei Onychomykosen	28 St.	-	D01BA02	1.8.2007

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Neurolepsin Tabl.</b>	50 St.	2	N05AN01	1.8.2007
	90 St.	2		

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Meglucon „Sandoz“ 850 mg Filmtabl.</b>	30 St.	2	A10BA02	1.8.2007
(vormals Meglucon 850 mg Filmtabl.)	100 St.	-		
<b>Veroptinstada 120 mg Filmtabl.</b>	20 St.	2	C08DA01	1.8.2007
(vormals Verastad 120 mg Filmtabl.)	50 St.	2		

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Gastrosil retard Kaps.</b>	20 St.	-	A03FA01	27.6.2007
<b>Beloc 10 mg Tabl.</b>	20 St.	2	C07AB02	6.7.2007
<b>Polinorm Filmtabl.</b>	28 St.	2	C07CB03	6.7.2007
<b>Becotide Rotadisks 0,1 mg Plv. z. Trockeninh.</b>	40 St.	2	R03BA01	12.7.2007
	120 St.	-		
<b>Inderal 80 mg Filmtabl.</b>	20 St.	2	C07AA05	12.7.2007
	50 St.	2		
<b>Scandicain 2 % Amp.</b>	5 St.	2	N01BB03	19.7.2007
<b>Tebonin retard Drag.</b>	20 St.	2	N06DX02	1.8.2007
	50 St.			
<b>Tusscodin Hustentropf.</b>	20 ml	-	R05DA	1.8.2007

1 ml = 40 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>Kiovig 100 mg/ml Inf.lsg.</b>	1 St. 1 g (10 ml)	-	J06BA02	1.8.2007
	1 St. 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.

- L12 **Androfin 5 mg Filmtabl.** 30 St. 2 G04CB01 1.8.2007
- Bei Erstverordnung durch den Urologen
  - Patienten mit mittelgradigen bis schweren Symptomen von benigner Prostata-Hyperplasie
  - Bei ausbleibendem Erfolg nach 6 bis 12 Monaten sollte die Therapie abgesetzt werden
  - Bei Behandlungserfolg Langzeitbewilligung maximal 12 Monate (L12).

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Carvedilol "Sandoz" 6,25 mg Tabl.</b>	30 St.	C07AG02	26.06.2007
<b>Carvedilol "Sandoz" 12,5 mg Tabl.</b>	30 St.	C07AG02	26.06.2007
<b>Carvedilol "Sandoz" 25 mg Tabl.</b>	30 St.	C07AG02	26.06.2007
<b>Granitron 2 mg Filmtabl.</b>	5 St.	A04AA02	27.06.2007
<b>Sequidot 2-Phasen transderm. Matrixpfl.</b>	8 St.	G03FB05	28.06.2007
<b>MabThera 500 mg Konz. z. Herst. einer Inf.lsg.</b>	1 St.	L01XC02	29.06.2007
<b>Tarceva 100 mg Filmtabl.</b>	30 St.	L01XE03	29.06.2007
<b>Tarceva 150 mg Filmtabl.</b>	30 St.	L01XE03	29.06.2007
<b>Sumatriptan "ratiopharm" 100 mg Tabl.</b>	2 St. 6 St.	N02CC01	02.07.2007
<b>Verboril Kaps.</b>	30 St. 60 St.	M01AX21	03.07.2007
<b>Cefuroxim "1A Pharma" 250 mg Filmtabl.</b>	14 St.	J01DC02	04.07.2007

<b>Cefuroxim "1A Pharma" 500 mg Filmtabl.</b>	14 St.	J01DC02	04.07.2007
<b>Orencia 250 mg Plv. f. e. Konz. z. Herst. e. Inf.lsg.</b>	2 St. 3 St.	L04AA24	10.07.2007
<b>Tramadolhydrochlorid "Actavis" 100 mg Retardtabl.</b>	10 St. 30 St. 60 St.	N02AX02	12.07.2007
<b>Tramadolhydrochlorid "Actavis" 150 mg Retardtabl.</b>	10 St. 30 St. 60 St.	N02AX02	12.07.2007
<b>Tramadolhydrochlorid "Actavis" 200 mg Retardtabl.</b>	10 St. 30 St. 60 St.	N02AX02	12.07.2007
<b>Floxal Augentropf.</b>	5 ml	S01AX11	16.07.2007
<b>Beta-Ophtiole 0,1 % Augentropf.</b>	5 ml	S01ED04	16.07.2007
<b>Beta-Ophtiole 0,6 % Augentropf.</b>	5 ml	S01ED04	16.07.2007
<b>Pamorelin LA 3,75 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.</b>	1 St.	L02AE04	16.07.2007
<b>Beta-Ophtiole 0,3 % Augentropf.</b>	5 ml	S01ED04	17.07.2007
<b>Zeldox 10 mg/ml Susp. zum Einnehmen</b>	60 ml	N05AE04	18.07.2007

## C2. Streichung von Arzneispezialitäten aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
<b>Xyzall 0,5 mg/ml Lsg. z. Einnehmen</b>	200 ml		R06AE09	25.6.2007
<b>Wellbutrin XR 150 mg Retardtabl.</b>	7 St.		N06AX	26.6.2007
<b>Wellbutrin XR 300 mg Retardtabl.</b>	7 St.		N06AX	26.6.2007
<b>Fostimon 150 IU/1 ml Plv. u. Lösungsmittel z. Herst. e. Inj.lsg</b>	1 St. 10 St.		G03GA04	29.6.2007
<b>Jurnista 8 mg Retardtabl.</b>	50 St.		N02AA03	1.8.2007
<b>Jurnista 16 mg Retardtabl.</b>	50 St.		N02AA03	1.8.2007
<b>Lucentis 10 mg/ml Inj.Lsg.</b>	1 St.		S01LA04	1.8.2007
<b>Tramadol Uno retard 200 mg Tabl.</b>	60 St.		N02AX02	1.8.2007

\*

Die Aufnahmen der Arzneispezialitäten in den Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgten ex lege mit dem Zeitpunkt des Vorliegens der vollständigen Stammdaten, wenn ein Antrag auf Aufnahme in den Grünen oder Gelben Bereich des Erstattungskodex gestellt wurde.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Meglucon „Sandoz“ 850 mg Filmtabl. (vormals Meglucon 850 mg Filmtabl.) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 20. April 2007, GZ 940.973-02-07-LCM.

Die Änderung der Bezeichnung der Arzneispezialität Veroptinstada 120 mg Filmtabl. (vormals Verastad 120 mg Filmtabl.) erfolgte auf Grund des Bescheides des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 23. März 2007, GZ 944.044-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Gastrosil retard Kaps. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 27. Juni 2007, GZ 922.968-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Beloc 10 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 6. Juli 2007, GZ 936.415-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Polinorm Filmtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 6. Juli 2007, GZ 926.784-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Becotide Rotadisks 0,1 mg Plv. z. Trockeninh. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 12. Juli 2007, GZ 929.383-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Inderal 80 mg Filmtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 12. Juli 2007, GZ 122.257-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Scandicain 2 % Amp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 19. Juli 2007, GZ 124.910-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Xyzall 0,5 mg/ml Lsg. z. 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 Arzneispezialität Wellbutrin XR 150 mg Retardtabl., 7 St. 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 Wellbutrin XR 300 mg Retardtabl., 7 St. 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 Fostimon 150 IU/1 ml Plv. u. Lösungsmittel z. Herst. e. Inj.lsg. 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 sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidung des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 15.6.2007, 25.6.2007, 27.6.2007 und 2.7.2007.

Für den Hauptverband:

**Probst**

**Achitz**