

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:

33. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 106/2007, wird wie folgt geändert:

Zeichenerklärung

- (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.
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
	Apidra 100 E/ml Inj.lsg. in einer Patrone für OptiClik	5 St. (3 ml)	2	A10AB06	01.10.2007
	Bicalutamid "Genericon" 50 mg Filmtabl.	30 St.	-	L02BB03	01.10.2007
	Bicalutamid "Genericon" 150 mg Filmtabl.	30 St.	-	L02BB03	01.10.2007
	Bicalutamid "ratiopharm" 50 mg Filmtabl.	30 St.	-	L02BB03	01.10.2007
	Bicalutamid "ratiopharm" 150 mg Filmtabl.	30 St.	-	L02BB03	01.10.2007
	Fosinopril-Natrium/HCT "Actavis"	10 St.	2	C09BA09	01.10.2007
	20 mg/12,5 mg Tabl.	30 St.	2		
	Metformin "1A Pharma" 1000 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	2 -	A10BA02	01.10.2007
	Metformin "Hexal" 1000 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	2 -	A10BA02	01.10.2007
	Paroxat "Hexal" 10 mg Filmtabl.	14 St. 30 St.	2 -	N06AB05	01.10.2007
	Paroxat "Hexal" 30 mg Filmtabl.	14 St. 30 St.	2 -	N06AB05	01.10.2007
IND	Simvastatin "Hexal" 80 mg Filmtabl. Sekundärprävention bei klinisch manifester Atherosklerose und/oder Diabetes mellitus mit hohem kardiovaskulärem Risiko	30 St.	2	C10AA01	01.10.2007

A2. Änderung der Verwendung – Überführung vom Gelben in den Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Aromasin 25 mg Tabl. (Namensänderung von Aromasin Tabl.)	30 St.	2	L02BG06	01.10.2007

A3. Änderung des ATC-Codes einer im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialität:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	Mit Wirkung vom
Dreisacarb Filmtabl.	200 St. 600 St.	2 -	V03AE (vorher A12AA04)	01.10.2007

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Bricanyl Duriles ret. 7,5 mg Tabl.	20 St. 50 St.	2 -	R03CC03	04.09.2007
Dapotum 5 mg Tabl.	20 St. 50 St.	2 -	N05AB02	04.09.2007
Dapotum Depot 12,5 mg Amp.	5 St.	2	N05AB02	04.09.2007
Dapotum Depot 25 mg Amp.	1 St.	2	N05AB02	04.09.2007
Dapotum Depot 50 mg Amp.	1 St.	2	N05AB02	04.09.2007
IND Didronel 200 mg Tabl. Morbus Paget	60 St.	-	M05BA01	04.09.2007
Scandicain 0,5 % Amp.	5 St.	2	N01BB03	04.09.2007
Scandicain 1 % Amp.	5 St.	2	N01BB03	04.09.2007
IND Suprefact Depot-Implantat für 2 Monate Fertigspr. Prostatakarzinom	1 St.	-	L02AE01	04.09.2007
IND Tilarin Nasenspray allerg. Rhinitis	15 ml	-	R01AC07	04.09.2007
Naprobene 500 mg Zäpf.	6 St.	2	M01AE02	06.09.2007
Flutamid „Arcana“ 250 mg Tabl.	105 St.	-	L02BB01	14.09.2007
Direktan Salbe	40 g	-	M02AX10	01.10.2007

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
L12 Competact 15 mg/850 mg Filmtabl. Bei Patienten mit Diabetes Typ II.	56 St.	-	A10BD05	01.10.2007
<ul style="list-style-type: none"> - Die Therapie darf erst ab einem HbA1c größer 7 begonnen werden. - Die Behandlung mit Competact hat nur als Second- line- Therapie nach Metformin Monotherapie zu erfolgen. - Die Behandlung mit Competact darf nur bei Patienten mit einem Body Mass Index größer 26 begonnen werden. - Keine Kostenübernahme bei Vorliegen schwerwiegender Kontraindikationen (z.B. Herzinsuffizienz, Leberfunktionsstörungen). - Competact darf nicht mit Insulin kombiniert werden. - Alle 6 Monate ist eine HbA1c-Bestimmung durchzuführen. - Competact eignet sich für eine chef(kontroll)ärztl. Langzeitgenehmigung f. 12 Monate (L12). 				

L12	Finasterid "Hexal" 5 mg Filmtabl.	30 St.	2	G04CB01	01.10.2007
	<ul style="list-style-type: none"> - 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). 				
L12	Finasterid "Sandoz" 5 mg Filmtabl.	30 St.	2	G04CB01	01.10.2007
	<ul style="list-style-type: none"> - 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). 				

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Endobulin S/D Dstfl.	1 St.	-	J06BA02	01.10.2007
	<i>0,5 g</i>			
	1 St.	-		
	<i>2,5 g</i>			
	1 St.	-		
	<i>5 g</i>			
	1 St.	-		
	<i>10 g</i>			

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	ATC-Code	mit Wirkung vom
Elaprase 2 mg/ml Konz. z. Herst. e. Inf.lsg	1 St.	A16AB09	24.08.2007
Relenza Rotadisks Plv. z. Inhal.	20 St.	J05AH01	28.08.2007
Alfuzosin "1A Pharma" 5 mg Retardtabl.	30 St.	G04CA01	30.08.2007
	60 St.		
Alfuzosin "Hexal" 5 mg Retardtabl.	30 St.	G04CA01	30.08.2007
	60 St.		
Aricept Evess 5 mg Schmelztabl.	28 St.	N06DA02	31.08.2007
Aricept Evess 10 mg Schmelztabl.	28 St.	N06DA02	31.08.2007
Fentanyl "1A Pharma" 25 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "1A Pharma" 50 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "1A Pharma" 100 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Hexal" 12 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Hexal" 25 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Hexal" 50 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Hexal" 75 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Hexal" 100 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007

Fentanyl "Sandoz" 25 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Sandoz" 50 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Sandoz" 75 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Fentanyl "Sandoz" 100 mcg/h transdermales Matrixpflaster	5 St.	N02AB03	31.08.2007
Finasterid "Alternova" 5 mg Filmtabl.	28 St.	G04CB01	01.09.2007
Losartan "Hexal" 50 mg Filmtabl.	10 St.	C09CA01	01.09.2007
	30 St.		
Losartan "1A Pharma" 50 mg Filmtabl.	10 St.	C09CA01	01.09.2007
	30 St.		
Mircera 50 mcg/0,3 ml Inj.lsg i.e. Fertigspr.	1 St.	B03XA03	01.09.2007
Mircera 75 mcg/0,3 ml Inj.lsg i.e. Fertigspr.	1 St.	B03XA03	01.09.2007
Mircera 100 mcg/0,3 ml Inj.lsg i.e. Fertigspr.	1 St.	B03XA03	01.09.2007
Mircera 150 mcg/0,3 ml Inj.lsg i.e. Fertigspr.	1 St.	B03XA03	01.09.2007
Mircera 200 mcg/0,3 ml Inj.lsg i.e. Fertigspr.	1 St.	B03XA03	01.09.2007
Mircera 250 mcg/0,3 ml inj.lsg i.e. Fertigspr.	1 St.	B03XA03	01.09.2007
Temodal 140 mg Hartkaps.	5 St.	L01AX03	01.09.2007
	20 St.		
Temodal 180 mg Hartkaps.	5 St.	L01AX03	01.09.2007
	20 St.		
Advagraf 0,5 mg Hartkaps. retardiert	50 St.	L04AA05	04.09.2007
Advagraf 1 mg Hartkaps. retardiert	50 St.	L04AA05	04.09.2007
Advagraf 5 mg Hartkaps. retardiert	50 St.	L04AA05	04.09.2007
IgVENA 50g/l Inf.lsg.	100 ml	J06BA02	05.09.2007
	200 ml		
Apidra 100 E/ml Inj.lsg i.e. Fertigpen SoloStar	5 St.	A10AB06	07.09.2007
Clarithromycin "Ranbaxy" 125 mg/5 ml Gran. z. Herst. einer Susp. zum Einnehmen	70 ml	J01FA09	07.09.2007
Clarithromycin "Ranbaxy" 250 mg/5 ml Gran. z. Herst. einer Susp. zum Einnehmen	70 ml	J01FA09	07.09.2007
Lantus 100 E/ml Inj.lsg i. e. Fertigpen Solostar	5 St.	A10AE04	07.09.2007
Fentanyl "1A Pharma" 75 mcg transdermales Matrixpfl.	5 St.	N02AB03	10.09.2007
Gabapentin "Ranbaxy" 600 mg Filmtabl.	100 St.	N03AX12	10.09.2007

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
Ranitidin "Ranbaxy" 150 mg Filmtabl.	20 St.	A02BA02	29.08.2007
Ranitidin "Ranbaxy" 300 mg Filmtabl.	10 St.	A02BA02	29.08.2007
	30 St.		
Abilify 5 mg Tabl.	14 St.	N05AX12	01.10.2007
	28 St.		
Diclac "Hexal" retard 75 mg Tabl.	30 St.	M01AB05	01.10.2007
	50 St.		
Diclac "Hexal" retard 150 mg Tabl.	10 St.	M01AB05	01.10.2007
	30 St.		
Diclofenac "1A Pharma" retard 75 mg Tabl.	30 St.	M01AB05	01.10.2007
	50 St.		
Diclofenac "1A Pharma" retard 150 mg Tabl.	10 St.	M01AB05	01.10.2007
	30 St.		

Diclofenac "Sandoz" retard 75 mg Tabl.	30 St. 50 St.	M01AB05	01.10.2007
Diclofenac "Sandoz" retard 150 mg Tabl.	10 St. 30 St.	M01AB05	01.10.2007
MabThera 500 mg Konzentrat zur Herstellung einer Inf.lsg.	1 St.	L01XC02	01.10.2007
Sabal Pharmaselect 320 mg Kaps.	30 St. 60 St.	G04CX02	01.10.2007

*

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 Streichung der Arzneispezialität Bricanyl Duriles ret. 7,5 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 920.507-02-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Dapotum 5 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 127.969-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Dapotum Depot 12,5 mg Amp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 929.258-02-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Dapotum Depot 25 mg Amp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 121.045-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Dapotum Depot 50 mg Amp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 927.426-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Scandicain 0,5 % Amp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 124.908-02-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Scandicain 1 % Amp. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 124.909-02-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Didronel 200 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 921.855-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Suprefact Depot Implantat für 2 Monate erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 931.372-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Tilarin Nasenspray erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 4. September 2007, GZ 935.028-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Naprobene 500 mg Zäpf. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 6. September 2007, GZ 931.316-02-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Flutamid „Arcana“ 250 mg Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 14. September 2007, GZ 943.707-01-07-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Ranitidin „Ranbaxy“ 150 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 Ranitidin „Ranbaxy“ 300 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 Abilify 5 mg Tabl. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex er-

folgte, 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 2. Juli 2007, 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 Sabal Pharmaselect 320 mg Kaps. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte auf Grund der Zurückziehung der Beschwerde an die Unabhängige Heilmittelkommission durch das vertriebsberechtigte Unternehmen.

Die Änderung des ATC-Codes erfolgte mit Entscheidung des Hauptverbandes vom 19. September 2007, die sonstigen Änderungen des Erstattungskodex erfolgten mit Entscheidungen des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 2. Juli 2007 (Endobulin S/D Dstfl.) und 14. August 2007.

Für den Hauptverband:

Kandlhofer

Achitz