

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:

38. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 2/2008, wird wie folgt geändert:

Zeichenerklärung

- (2), = Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Erstattungskodex beschränkt sich auf die in der Klammer angegebene Menge an Originalpackungen (z.B.: 20 g (2) – Maximalmenge 2 Packungen zu je 20 g).
- (3),
...
L3, = Eine Langzeitgenehmigung ist für die als Nummer angegebenen Monate möglich (z.B. L3 → Langzeitbewilligung für 3 Monate möglich, L4 → Langzeitbewilligung für 4 Monate möglich)
- L4,
L5,
...
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.

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 einem Fertigpen, Solo-Star	5 St. (+ 6 Nadeln)	2	A10AB06	01.03.2008
	Beta-Ophtiole 0,1 % Augentropf.	5 ml (1 ml = 30 Tr.)	2	S01ED04	01.03.2008
	Beta-Ophtiole 0,3 % Augentropf.	5 ml (1 ml = 30 Tr.)	2	S01ED04	01.03.2008
	Beta-Ophtiole 0,6 % Augentropf.	5 ml (1 ml = 30 Tr.)	2	S01ED04	01.03.2008
F14	Clarithromycin "Ranbaxy" 125 mg/5 ml Gran. z. Herst. einer Susp. z. Einnehmen	70 ml	2	J01FA09	01.03.2008
F14	Clarithromycin "Ranbaxy" 250 mg/5 ml Gran. z. Herst. einer Susp. z. Einnehmen	70 ml	2	J01FA09	01.03.2008
	Fosinopril/HCT „Stada“ 20 mg/12,5 mg Tabl.	10 St. 30 St.	2 2	C09BA09	01.03.2008

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	Pulmicort 0,2 mg Dosieraerosol	120 Hb	2	R03BA02	01.03.2008

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
	Seretide Diskus forte 50/500 mcg Plv. z. Inh. Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen; Patienten mit COPD mit FEV1 unter 60 % des Normwertes und wiederholten Exazerbationen	60 St.	2	R03AK06	01.03.2008

38. Änderung des Erstattungskodex - EKO

(mehr als 1x pro Jahr) nach Erstverordnung durch Pulmologen

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Decoderm trivalent Creme	15 g	-	D07CB02	24.01.2008
	30 g	-		
Jacutin Emulsion	100 ml	2	P03AB02	24.01.2008
Waldheim Rheuma Creme	40 g	2	M02AC	24.01.2008
Stiemycine Lsg. z. äußerl. Anwendung	25 ml	-	D10AF02	31.01.2008
Ergomed Tabl.	15 St.	2	C04AE01	15.02.2008
	50 St.	2		
Fluxil 20 mg Kaps.	14 St.	-	N06AB03	15.02.2008
	28 St.	-		
Dexamethason "Hafslund Nycomed" 0,5 mg Tabl.	10 St.	2	H02AB02	01.03.2008
	30 St.	-		
Myko Cordes Creme	30 g	-	D01AC01	01.03.2008

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
L12 Lantus 100 E/ml Inj.lsg. in einem Fertigipen, Solo-Star	5 St. (+ 6 Nadeln)	-	A10AE04	01.03.2008
Für Patienten mit Diabetes mellitus, wenn mit Insulinen aus dem Grünen Bereich (ATC A10AC, A10AD) allein bzw. in Kombination mit anderen Antidiabetika aufgrund von symptomatischen, wiederkehrenden nächtlichen Hypoglykämien eine ausreichende Therapieeinstellung nicht möglich ist. Lantus eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 12 Monate (L12).				
L12 Finasterid "Alternova" 5 mg Filmtabl.	28 St.	2	G04CB01	01.03.2008
- 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. Änderung der Packungsgröße von im Gelben Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom
Uft Kaps.	144 St. (4x36 St.)	-	L01BC53	01.03.2008
Eine Kostenübernahme ist nur möglich in der Indikation metastasierendes Kolorektalkarzinom in Kombination mit Calciumfolinat.				

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
Lucentis 10 mg/ml Inj.lsg.	1 St.	S01LA04	01.02.2008
SertraPel 50 mg Filmtabl.	14 St.	N06AB06	01.02.2008
	30 St.		
Amlodipin "+Pharma" 5 mg Tabl.	30 St.	C08CA01	11.02.2008
Amlodipin "+Pharma" 10 mg Tabl.	30 St.	C08CA01	11.02.2008
Azithromycin "Sandoz" 200 mg/5ml Plv. z. Herst. e. Inf.lsg.	15 St.	J01FA10	12.02.2008
	30 St.		
Citalopram "+Pharma" 20 mg Filmtabl.	14 St.	N06AB04	13.02.2008
	30 St.		
Citalopram "+Pharma" 40 mg Filmtabl.	14 St.	N06AB04	13.02.2008
	30 St.		
Betahistin "Actavis" 24 mg Tabl.	20 St.	N07CA01	01.03.2008
	60 St.		
IgVENA 50 g/l Inf.lsg.	20 ml	J06BA02	
	50 ml		01.03.2008
Lansoprazol "Actavis" 15 mg magensaftresistente Hartkaps.	28 St.	A02BC03	01.03.2008

38. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Lansoprazol "Actavis" 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 St. 14 St. 28 St.	A02BC03	01.03.2008
RisPel 0,5 mg Filmtabl.	28 St.	N05AX08	01.03.2008
RisPel 1 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	N05AX08	01.03.2008
RisPel 2 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	N05AX08	01.03.2008
RisPel 3 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	N05AX08	01.03.2008
RisPel 4 mg Filmtabl.	20 St. 60 St.	N05AX08	01.03.2008

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
DiclacHexal 1 % Gel	40 g 100 g	M02AA15	06.02.2008
Diclofenac "Sandoz" 1 % Gel	40 g 100 g	M02AA15	06.02.2008
Thyrex 25 mcg Tabl.	100 St.	H03AA01	01.03.2008

*

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 Decoderm trivalent Creme erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 24.01.2008, GZ 122.396-02-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Jacutin Emulsion erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 24.01.2008, GZ 121.041-02-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Waldheim Rheuma Creme erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 24.01.2008, GZ 127.193-01-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Stiemycine Lsg. z. äußerl. Anwendung erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 31.01.2008, GZ 928.561-01-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Ergomed Tabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 15.02.2008, GZ 122.333-01-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität Fluxil 20 mg Kaps. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung mit Schreiben des Bundesamts für Sicherheit im Gesundheitswesen vom 15.02.2008, GZ 942.419-01-08-LCM.

Die Streichung der Arzneispezialität DiclacHexal 1 % Gel 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 Diclofenac „Sandoz“ 1 % Gel 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 20.11.2007 (Pulmicort 0,2 mg Dosieraerosol) und 22.01.2008.

Für den Hauptverband:

Laminger

Hartinger