

# BUNDESGESETZBLATT

## FÜR DIE REPUBLIK ÖSTERREICH

Jahrgang 2001

Ausgegeben am 10. August 2001

Teil II

279. Verordnung: Änderung der Rezeptpflichtverordnung

### 279. Verordnung des Bundesministers für soziale Sicherheit und Generationen, mit der die Rezeptpflichtverordnung geändert wird

Auf Grund des § 2 Abs. 1 des Rezeptpflichtgesetzes, BGBl. Nr. 413/1972, zuletzt geändert durch das Bundesgesetz BGBl. I Nr. 78/1998, wird verordnet:

Die Rezeptpflichtverordnung, BGBl. Nr. 475/1973, zuletzt geändert durch BGBl. II Nr. 165/2000, wird wie folgt geändert:

1. Die Liste der Anlage, Teil 1, wird wie folgt geändert:

„Inhalationsnarkotika	RP“
wird ersetzt durch	
„Inhalationsnarkotika	NR“

2. Die Liste der Anlage, Teil 2, wird wie folgt ergänzt:

„ALMOTRIPTAN	RP
ARTEMETHER	NR
ATOSIBAN	NR
BARNIDIPIN	RP
BETIATID	NR
BRINZOLAMID	RP
BUPROPION	NR
CELECOXIB	NR
DALFOPRISTIN	NR
DOFETILID	NR
DOPEXAMIN	RP
DROSPIRENON	RP
Eimeria	NR
ESOMEPRAZOL	RP
ETANERCEPT	NR
GADOBUTROL	NR
GANIRELIX	NR
HALOFUGINON	RP
HEMOGLOBIN GLUTAMER	RP
4-Hydroxybuttersäure	NR
IBAFLOXACIN	NR
INSULIN Aspart	RP
INSULIN Glargin	RP
IOFLUPAN [ <sup>123</sup> I]	NR
LEVOBUPIVACAIN	NR
LUMEFANTRIN	NR
Milbemycin oxim	NR
MOXIFLOXACIN	NR
NADIFLOXACIN	NR
Natriumphenylbutyrat	NR
OCTOCOG ALFA	NR

ORBIFLOXACIN	NR
Peginterferon alfa	NR
PIMOBENDAN	RP
PORFIMER	NR
QUETIAPIN	NR
QUINUPRISTIN	NR
RISEDRONSÄURE	RP
ROSIGLITAZON	NR
SELAMECTIN	NR
SERTACONAZOL	RP, R29
SEVELAMER	NR
SULTIAM	RP
THYROTROPIN ALFA	NR
Toxoplasma gondii	NR
VERTEPORFIN	NR
ZANAMIVIR	NR“

3. Die Liste der Anlage, Teil 2, wird geändert wie folgt:

„N(2)-Alanylevoglutamid	RP“
wird ersetzt durch	
„N(2)-Alanyllevoglutamid	RP“
„DESFLURAN	RP“
wird ersetzt durch	
„DESFLURAN	NR“
„Distickstoffmonoxid	RP“
wird ersetzt durch	
„Distickstoffmonoxid	NR“
„ENFLURAN	RP“
wird ersetzt durch	
„ENFLURAN	NR“
„EPTACOG ALFA (Faktor VII)	NR“
wird ersetzt durch	
„EPTACOG ALFA	NR“
„FOLLITROPIN ALFA	RP“
wird ersetzt durch	
„FOLLITROPIN ALFA	NR“
„FOLLITROPIN BETA	RP“
wird ersetzt durch	
„FOLLITROPIN BETA	NR“
„HALOTHAN	RP“
wird ersetzt durch	
„HALOTHAN	NR“
„IRBESARTAN	NR“
wird ersetzt durch	
„IRBESARTAN	RP“
„ISOFLURAN	RP“
wird ersetzt durch	
„ISOFLURAN	NR“
„METHOXYFLURAN	RP“
wird ersetzt durch	
„METHOXYFLURAN	NR“
„MODAFINIL	RP“
wird ersetzt durch	
„MODAFINIL	NR“

„MOROCTOCOG ALFA (Faktor VIII)	NR“
<i>wird ersetzt durch</i>	
„MOROCTOCOG ALFA	NR“
„RALOXIFEN	RP“
<i>wird ersetzt durch</i>	
„RALOXIFEN	NR“
„SEVOFLURAN	RP“
<i>wird ersetzt durch</i>	
„SEVOFLURAN	NR“
„TERLIPRESSIN	RP“
<i>wird ersetzt durch</i>	
„TERLIPRESSIN	NR“

*Bei „CADEXOMER JOD RP“ wird ergänzt „R29“*

*Bei „CETIRIZIN RP“ wird ergänzt „R81“*

*Bei „ECONAZOL RP“ wird ergänzt „R29“*

*Bei „FENTICONAZOL RP“ wird ergänzt „R29“*

*Bei „ISOCONAZOL RP“ wird ergänzt „R29“*

*Bei „NAPHAZOLIN RP“ wird ergänzt „R82, W1“*

*Bei „NAPROXEN RP“ wird ergänzt „R64, R83, W10“*

*Bei „Fluoride und Fluoridkomplexe RP“ wird ergänzt „Natriumfluorid RP, R84“*

*Bei „OMOCONAZOL RP“ wird ergänzt „R29“*

*Bei „OXICONAZOL RP“ wird ergänzt „R29“*

*4. In der Liste der Anlage, Teil 2, entfallen nachstehende Substanzen:*

ACEBUTOLOL	RP
Aluminiumchlorid	RP, R41
AMFEPRAMON	NR
AMINOPHENAZON	RP
ASTEMIZOL	RP
Benzaldehydcyanhydrin	RP
BROMISOVAL	NR
BROMOCICLEN	RP
Cadmiumsulfid	RP, R37
CARBROMAL	NR
CEFALOTIN	NR
CEFOTETAN	NR
CERULETID	RP
als Diagnostikum	NR
CHLORPROMAZIN	RP
CRYOFLUORAN	RP
DECTAFLUR	RP
DEXFENFLURAMIN	NR
DIMINAZEN	RP
DIPRAFENON	RP
DIRITHROMYCIN	NR
EDETINSÄURE	RP
FENFLURAMIN	NR
FENOPROFEN	RP
FURALTADON	RP
LANATOSID C	RP
LORACARBEF	NR
MEMANTIN	RP
MEQUITAZIN	RP
METACYCLIN	NR

METOLAZON	RP
Monoklonaler Anti-Melanom-Antikörper, Fragment	NR
MYRTECAIN	RP
OCTENIDIN	RP
OLAFLUR	RP
OXOMEMAZIN	RP
PEFLOXACIN	NR
PENBUTOLOL	RP
PENTIFYLLIN	RP
PERICIAZIN	RP
PHENTERMIN	NR
PIZOTIFEN	RP
PROMETHAZIN	RP
PROQUAZON	RP
QUINUPRAMIN	NR
ROXATIDIN	RP
SUCCIMER	RP
SUCCINYLSULFATHIAZOL	RP
SULFAMERAZIN	RP
SULFAQUINOXALIN	RP
SULFINPYRAZON	NR
TICLATON	RP
TOLBUTAMID	RP
TRIBENOSID	RP
TRIMIPRAMIN	NR
ULOBETASOL	NR

5. In der Liste der Anlage, Teil 3, entfällt nachstehende Substanz:

„Eleutherococcus senticosus RP“

6. In den Anhang I zur Anlage werden nachstehende Ausnahmetatbestände wie folgt aufgenommen:

- „R81 ausgenommen für orale Anwendung bis 10 mg pro dosi und pro die“
- „R82 ausgenommen für nasale Anwendung bis 0,1%“
- „R83 ausgenommen für innerliche Anwendung als Analgetikum bis 0,2 g pro dosi und 0,6 g pro die, sofern mit W10 versehen“
- „R84 ausgenommen bis äquivalent 1 mg Fluor pro die und ausgenommen für dentale Anwendung“

7. Der Anhang II (Warnhinweise) zur Anlage wird wie folgt geändert:

„W 10 Darf Kindern unter 14 Jahren nur über ärztliche Verschreibung gegeben werden, wobei 0,2 g pro dosi und 0,8 g pro die nicht überschritten werden soll.“

wird ersetzt durch

„W 10 Darf Kindern unter zwölf Jahren nur über ärztliche Verschreibung gegeben werden.“

**Haupt**