

Amtliche Verlautbarung der österreichischen Sozialversicherung im Internet

Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Der Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger verlaubar gemäß § 31 Abs. 8 ASVG:

150. Änderung des Erstattungskodex

Der Erstattungskodex, Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 110/2004, zuletzt geändert durch die Amtliche Verlautbarung im Internet Nr. 23/2017, 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, 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.
- Au = Facharzt/Fachärztin für
Augenheilkunde
Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Grünen Bereich des Erstattungskodex bezieht sich
auf eine oder mehrere ärztliche Fachgruppen. Nach gesicherter Diagnostik und Vorliegen
eines Therapiekonzeptes durch den angegebenen Facharzt/die angegebene Fachärztin kann die
Verordnung auch durch einen Arzt/eine Ärztin für Allgemeinmedizin erfolgen. Medizinisch
indizierte fachärztliche Kontrollen müssen jedoch regelmäßig vom angegebenen Facharzt/von
der angegebenen Fachärztin durchgeführt werden.
Für Verordnungen außerhalb dieser Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des chef-
und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.
- N = Facharzt/Fachärztin für
Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie
Die Aufnahme der Arzneispezialität in den Grünen Bereich des Erstattungskodex bezieht sich
auf eine oder mehrere ärztliche Fachgruppen. Nach gesicherter Diagnostik und Vorliegen
eines Therapiekonzeptes durch den angegebenen Facharzt/die angegebene Fachärztin kann die
Verordnung auch durch einen Arzt/eine Ärztin für Allgemeinmedizin erfolgen. Medizinisch
indizierte fachärztliche Kontrollen müssen jedoch regelmäßig vom angegebenen Facharzt/von
der angegebenen Fachärztin durchgeführt werden.
Für Verordnungen außerhalb dieser Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des chef-
und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.

A. Grüner Bereich des Erstattungskodex

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

Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wir- kung vom	Entschei- dung vom	Verfahrens- nummer
Aripiprazol "+pharma" 10 mg Tabl.	10 St. 30 St.	- 2	N05AX12	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt IV/3799- 2016
Aripiprazol "+pharma" 15 mg Tabl.	10 St. 30 St.	- 2	N05AX12	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt IV/3800- 2016
Aripiprazol "+pharma" 30 mg Tabl.	10 St. 30 St.	- 2	N05AX12	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt IV/3801- 2016

150. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Au	Ikervis 1 mg/ml Augentropf., Emulsion <i>Die Aufnahme ist befristet und endet mit 31.3.2019.</i>	30 St.	-	S01XA18	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt IV/3743-2016
N	Levetiracetam "Accord" 100 mg/ml Lsg. zum Einnehmen	300 ml	-	N03AX14	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt IV/3802-2016

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

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom	Entscheidung vom	Verfahrensnummer
	Fluanxol 5 mg Filmtabl. <i>Streichung der 50 St.-Pkg.</i>	100 St.	-	N05AF01	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10776-16
N	Levetiracetam "easypharm" 500 mg Filmtabl. <i>Streichung der 30 St.-Pkg.</i>	60 St. 100 St.	- -	N03AX14	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10942-17
N	Levetiracetam "easypharm" 1000 mg Filmtabl. <i>Streichung der 30 St.-Pkg.</i>	60 St. 100 St.	- -	N03AX14	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10943-17

A3. Streichung von im Grünen Bereich des Erstattungskodex angeführten Arzneispezialitäten:

	Arzneispezialität	Menge	OP	ATC-Code	mit Wirkung vom	Entscheidung vom	Verfahrensnummer
	Montelukast "Chiesi" 10 mg Filmtabl.	28 St.	2	R03DC03	6.3.2017	-	-
	Apihepar Kaps.	30 St. 100 St.	2 -	A05BA03	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10838-16
	Deflamat 75 mg Amp.	5 St.	-	M01AB05	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt V-STR/581-2016
	Diclofenac "Genericon" 75 mg Amp.	5 St.	-	M01AB05	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt VIII/10866-16
	Diclofenac "S.Med" 75 mg/3 ml Amp.	5 St.	-	M01AB05	1.4.2017	20.2.2017	Abschnitt VIII/10808-16
	Prodafem 5 mg Tabl.	30 St.	-	G03DA02	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10807-16
	Timoptic 0,25 % Augentropf.	5 ml <i>1 ml = 33 Tr.</i>	2	S01ED01	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10674-16
Au	Vexol 1 % Augentropf.	5 ml	2	S01BA13	1.4.2017	17.1.2017	Abschnitt VIII/10806-16

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

Arzneyspezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom
Dacepton 5 mg/ml Inf.lsg.	5 St.	N04BC07	23.2.2017
	30 St.		
Ocaliva 5 mg Filmtabl.	30 St.	A05AA04	23.2.2017
Ocaliva 10 mg Filmtabl.	30 St.	A05AA04	23.2.2017
Coltab 1 mg Tabl.	30 St.	M04AC01	24.2.2017
Trinomia 100 mg/20 mg/5 mg Hartkaps.	28 St.	C10BX06	25.2.2017
Trinomia 100 mg/20 mg/10 mg Hartkaps.	28 St.	C10BX06	25.2.2017
Imatinib "HCS" 100 mg Filmtabl.	60 St.	L01XE01	1.3.2017
Olmesartan "Genericon" 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Genericon" 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Genericon" 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmeblo 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmeblo 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmeblo 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmeblo/HCT 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmeblo/HCT 20 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmeblo/HCT 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmeblo/HCT 40 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan "1A Pharma" 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "1A Pharma" 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "1A Pharma" 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "1A Pharma" 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "1A Pharma" 20 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "1A Pharma" 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "1A Pharma" 40 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan "Sandoz" 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Sandoz" 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Sandoz" 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Sandoz" 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Sandoz" 20 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Sandoz" 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Sandoz" 40 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017

150. Änderung des Erstattungskodex - EKO

Olmesartan "ratiopharm" 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "ratiopharm" 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "ratiopharm" 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Actavis" 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Actavis" 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan "Actavis" 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Actavis" 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Actavis" 20 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Actavis" 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Olmesartan/HCT "Actavis" 40 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	1.3.2017
Solacutan 3 % Gel	26 g	D11AX18	1.3.2017
Sildenafil "ratiopharm" 20 mg Filmtabl.	90 St.	C02KX	1.3.2017
Olmesartan/HCT "ratiopharm" 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	2.3.2017
Olmesartan/HCT "ratiopharm" 20 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	2.3.2017
Olmesartan/HCT "ratiopharm" 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	2.3.2017
Olmesartan/HCT "ratiopharm" 40 mg/25 mg Filmtabl.	30 St.	C09DA08	2.3.2017
Voriconazol "Aristo" 50 mg Filmtabl.	10 St.	J02AC03	2.3.2017
Voriconazol "Aristo" 100 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.	J02AC03	2.3.2017
Voriconazol "Aristo" 200 mg Filmtabl.	10 St. 30 St.	J02AC03	2.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 25 mg Hart- kaps.	14 St. 21 St. 56 St. 84 St.	N03AX16	3.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 50 mg Hart- kaps.	21 St. 84 St.	N03AX16	3.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 75 mg Hart- kaps.	14 St. 56 St.	N03AX16	3.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 100 mg Hart- kaps.	21 St. 84 St.	N03AX16	3.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 150 mg Hart- kaps.	14 St. 56 St.	N03AX16	3.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 200 mg Hart- kaps.	21 St. 84 St.	N03AX16	3.3.2017
Pregabalin "Pfizer" 300 mg Hart- kaps.	14 St. 56 St.	N03AX16	3.3.2017
Valganciclovir "Accord" 450 mg Filmtabl.	60 St.	J05AB14	9.3.2017
Olmesartan "Krka" 10 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	15.3.2017
Olmesartan "Krka" 20 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	15.3.2017
Olmesartan "Krka" 40 mg Filmtabl.	30 St.	C09CA08	15.3.2017

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

Arzneispezialität	Menge	ATC-Code	mit Wirkung vom	Entscheidung vom	Verfahrensnummer
Harvoni 90 mg/400 mg Filmtabl.	28 St.	J05AX65	13.3.2017	-	Abschnitt IV/3781-2016
Sovaldi 400 mg Filmtabl.	28 St.	J05AX15	13.3.2017	-	Abschnitt IV/3779-2016
Tresiba 100 E/ml Fertigpen	5 St.	A10AE06	1.4.2017	-	Abschnitt IV/3649-2016
Tresiba 100 E/ml Patrone	5 St.	A10AE06	1.4.2017	-	Abschnitt IV/3648-2016

*

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 Streichung der Arzneispezialität Montelukast "Chiesi" 10 mg Filmtabl. erfolgte wegen der Aufhebung der Zulassung auf Grund der aktuellen Liste des BASG, Verf.Nr. 9819240.

Die Streichung der Arzneispezialität Harvoni 90 mg/400 mg Filmtabl. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Zurückziehung des Antrages des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialität Sovaldi 400 mg Filmtabl. aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte wegen Zurückziehung des Antrages des vertriebsberechtigten Unternehmens auf Aufnahme in den Gelben Bereich des Erstattungskodex.

Die Streichung der Arzneispezialitäten Tresiba 100 E/ml Fertigpen und Tresiba 100 E/ml Patrone aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex erfolgte, weil das vertriebsberechtigte Unternehmen von seinem Recht, eine Beschwerde beim Bundesverwaltungsgericht nach § 351h ASVG gegen die Entscheidungen des Hauptverbandes der österreichischen Sozialversicherungsträger vom 25.01.2017, wonach die ebengenannten Arzneispezialitäten aus dem Roten Bereich des Erstattungskodex zu streichen sind, innerhalb der in Abs 3 leg cit normierten Frist einzubringen, keinen Gebrauch machte.

Für den Hauptverband:**Rabmer-Koller****Hagenauer**

