

Tragende Gründe



**Gemeinsamer
Bundesausschuss**

zum Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Einleitung eines Stellungnahme- verfahrens zur Änderung der Arzneimittel- Richtlinie (AM-RL): Anlage IX – Festbetragsgruppenbildung und Anlage X – Aktualisierung von Vergleichsgrößen Aromatasehemmer, Gruppe 1, in Stufe 3 nach § 35 Absatz 1 SGB V

Vom 11. September 2012

Inhalt

1. Rechtsgrundlage	2
2. Eckpunkte der Entscheidung	2
3. Verfahrensablauf	3
4. Zeitlicher Beratungsverlauf	3
5. Anlage	5

1. Rechtsgrundlage

Nach § 35 Abs. 1 SGB V bestimmt der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) in den Richtlinien nach § 92 Abs. 1 S. 2 Nr. 6 SGB V, für welche Gruppen von Arzneimitteln Festbeträge festgesetzt werden können. In den Gruppen sollen Arzneimittel mit

1. denselben Wirkstoffen,
 2. pharmakologisch-therapeutisch vergleichbaren Wirkstoffen, insbesondere mit chemisch verwandten Stoffen,
 3. therapeutisch vergleichbarer Wirkung, insbesondere Arzneimittelkombinationen
- zusammengefasst werden. Der G-BA ermittelt auch die nach Absatz 3 notwendigen rechnerischen mittleren Tages- oder Einzeldosen oder andere geeignete Vergleichsgrößen.

2. Eckpunkte der Entscheidung

Der Unterausschuss hat in seiner Sitzung am 11. September 2012 beschlossen, ein Stellungnahmeverfahren zur Neubildung der Festbetragsgruppe „Aromatasehemmer, Gruppe 1“ in Stufe 3 einzuleiten.

Die Festbetragsgruppe wird wie folgt neu gebildet:

„Stufe:	3	
Wirkstoffgruppe:	Aromatasehemmer	
Festbetragsgruppe Nr.:	1	
Status:	verschreibungspflichtig	
Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoff	Vergleichsgröße
	Anastrozol	1
	Exemestan	25
	Letrozol	2,5
Gruppenbeschreibung:	orale Darreichungsformen	
Darreichungsformen:	Filmtabletten, überzogene Tabletten“	

Die der Neubildung der vorliegenden Festbetragsgruppe zugrundeliegenden Dokumente sind den Tragenden Gründen als Anlage beigefügt.

Danach erweisen sich die in die vorliegende Festbetragsgruppe einbezogenen Wirkstoffe als therapeutisch vergleichbar. Das gemeinsame Anwendungsgebiet, aus dem sich die therapeutische Vergleichbarkeit ergibt, ist die Behandlung des hormonabhängigen

Mammakarzinoms bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie).

Therapiemöglichkeiten werden nicht eingeschränkt und medizinisch notwendige Verordnungsalternativen stehen zur Verfügung. Die arzneimittelrechtliche Zulassung erlaubt keinen Rückschluss darauf, dass eines der einbezogenen Fertigarzneimittel über ein singuläres Anwendungsgebiet verfügt.

Nach § 43 Nr. 2 AM-RL sind die vom G-BA ermittelten Vergleichsgrößen auf der Grundlage der Verordnungsdaten nach § 35 Abs. 5 Satz 7 SGB V gemäß § 35 Abs. 5 Satz 3 SGB V zu aktualisieren. Daher wird die Anlage X der AM-RL unter der einschlägigen Methodik zur Ermittlung der Vergleichsgröße (Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO) um die Festbetragsgruppe „Aromatasehemmer, Gruppe 1“ ergänzt.

3. Verfahrensablauf

In seiner Sitzung am 11. September 2012 hat der Unterausschuss „Arzneimittel“ über die Neubildung der betreffenden Festbetragsgruppe beraten. Der Einleitung eines Stellungnahmeverfahrens wurde zugestimmt und der Beschlussentwurf zur Einleitung des Stellungnahmeverfahrens konsentiert. Der Unterausschuss hat nach § 10 Abs. 1, Kapitel 1 der VerFO des G-BA die Einleitung des Stellungnahmeverfahrens einstimmig beschlossen.

4. Zeitlicher Beratungsverlauf

Sitzung	Datum	Beratungsgegenstand
63. Sitzung des Unterausschusses „Arzneimittel“	11. September 2012	Beratung über die Bildung der Festbetragsgruppe, Beschluss über die Einleitung des Stellungnahmeverfahrens

Zum Zeitpunkt der Einleitung des Stellungnahmeverfahrens stellen die vorliegenden Tragenden Gründe den aktuellen Stand der Zusammenfassenden Dokumentation dar, welche den stellungnahmeberechtigten Organisationen zur Verfügung zu stellen sind (§ 10 Abs. 2, 1. Kapitel VerFO G-BA).

Als Frist zur Stellungnahme wird ein Zeitraum von 4 Wochen vorgesehen.

Eine Stellungnahme zur Richtlinienänderung ist durch Literatur (z.B. relevante Studien) zu begründen. Die zitierte Literatur ist obligat im Volltext inklusive einem standardisierten und vollständigen Literatur- bzw. Anlagenverzeichnis der Stellungnahme beizufügen. Nur Literatur, die im Volltext beigefügt ist, kann berücksichtigt werden.

Mit Abgabe einer Stellungnahme erklärt sich der Stellungnehmer einverstanden, dass diese in den tragenden Gründen bzw. in der zusammenfassenden Dokumentation wiedergegeben werden kann. Diese Dokumente werden jeweils mit Abschluss der Beratungen im Gemeinsamen Bundesausschuss erstellt und in der Regel der Öffentlichkeit via Internet zugänglich gemacht.

Stellungnahmeberechtigte nach § 35 Abs. 2 SGB V

Nach § 35 Abs. 2 SGB V ist Sachverständigen der medizinischen und pharmazeutischen Wissenschaft und Praxis sowie der Arzneimittelhersteller und der Berufsvertretungen der

Apotheker vor der Entscheidung des G-BA Gelegenheit zur Stellungnahme zu geben. Zu diesem Zweck werden die entsprechenden Entwürfe den folgenden Organisationen sowie den Verbänden der pharmazeutischen Unternehmen mit der Bitte um Weiterleitung zugesendet:

Stellungnahmeberechtigte Organisation	Adresse
Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft (AkdÄ)	Herbert-Lewin-Platz 1 10623 Berlin
Arzneimittelkommission der Deutschen Apotheker (AMK)	Carl-Mannich-Straße 26 65760 Eschborn
Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände (ABDA)	Deutsches Apothekerhaus Jägerstraße 49/50 10117 Berlin
Bundesverband der Arzneimittelhersteller e. V. (BAH)	Uwierstraße 73 53173 Bonn
Bundesverband der Arzneimittelimporteure e. V. (BAI)	EurimPark 8 83416 Saaldorf-Surheim
Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e. V. (BPI)	Friedrichstraße 148 10117 Berlin
Deutscher Generika Verband e. V.	Kurfürstendamm 190 -192 10707 Berlin
Pro Generika e. V.	Unter den Linden 32-34 10117 Berlin
Verband Forschender Arzneimittelhersteller e. V. (VFA)	Hausvogteiplatz 13 10117 Berlin
Prof. Dr. med. Reinhard Saller	Gloriastraße 18a CH – 8091 Zürich
Dr. Dr. Peter Schlüter	Bahnhofstraße 2c 69502 Hemsbach

Darüber hinaus wird die Einleitung des Stellungnahmeverfahrens im Bundesanzeiger bekannt gemacht.

Berlin, den 11. September 2012

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Hecken

5. Anlage

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Wirkstoffe

Anastrozol

Exemestan

Letrozol

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, überzogene Tabletten *

* Die Bezeichnung der Darreichungsformen erfolgt unter Verwendung der zum Preis-/Produktstand aktuellen Liste der "Standard Terms" der Europäischen Arzneibuchkommission (EDQM = European Directorate for the Quality of Medicines), veröffentlicht im Internet unter: <http://www.edqm.eu/StandardTerms/indexSt.php>

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Wirkstoffbase	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Anastrozol	1	100	101	101
Exemestan	25	100	101	2525
Letrozol	2,5	100	101	253

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Wirkstoffbase	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	Vergleichsgröße (VG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Anastrozol	101	101	1
Exemestan	2525	101	25
Letrozol	253	101	2,5

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Wirkstoffe

Vergleichsgröße

Anastrozol

1

Exemestan

25

Letrozol

2,5

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, überzogene Tabletten *

* Die Bezeichnung der Darreichungsformen erfolgt unter Verwendung der zum Preis-/Produktstand aktuellen Liste der "Standard Terms" der Europäischen Arzneibuchkommission (EDQM = European Directorate for the Quality of Medicines), veröffentlicht im Internet unter: <http://www.edqm.eu/StandardTerms/indexSt.php>

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragstufe 3

Festbetraggruppe

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Gruppenbeschreibung:

orale Darreichungsformen

gemeinsames Anwendungsgebiet:

hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparat im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (APFR) pro Tag (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfaktor (APF) (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (APFR) pro Tag (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF) (Fachinformation)
Anastrozol	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	1
	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen (First-Line-Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	
Letrozol	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	1
	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen (First-Line-Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	
	fortgeschrittenes Mammakarzinom bei Frauen mit natürlicher oder induzierter Postmenopause nach Progression unter Antiöstrogenbehandlung	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Gruppenbeschreibung:

orale Darreichungsformen

gemeinsames Anwendungsgebiet:

hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparat im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (APFR) pro Tag (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfaktor (APF)	Applikationsfrequenz (APFR) pro Tag (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF) (Fachinformation)
Letrozol	Neoadjuvante Behandlung postmenopausaler Frauen mit hormonrezeptor-positivem, HER-2-negativem Mammakarzinom	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	
Exemestan	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	1
	fortgeschrittenes Mammakarzinom bei Frauen mit natürlicher oder induzierter Postmenopause nach Progression unter Antiöstrogenbehandlung	kein Muster-/Referenztext vorhanden		1	

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragstufe: 3

Festbetraggruppe:

Aromatasehemmer

Gruppe 1

Gruppenbeschreibung:

orale Darreichungsformen

gemeinsames Anwendungsgebiet:

hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparat im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen nach vorheriger adjuvanter Standardtherapie mit Tamoxifen (Adjuvante Therapie)	hormonabhängiges Mammakarzinom bei postmenopausalen Frauen (First-Line-Therapie)	fortgeschrittenes Mammakarzinom bei Frauen mit natürlicher oder induzierter Postmenopause nach Progression unter Antiöstrogenbehandlung	Neoadjuvante Behandlung postmenopausaler Frauen mit hormonrezeptor-positivem, HER-2-negativem Mammakarzinom
Anastrozol	x	x		
Letrozol	x	x	x	x
Exemestan	x		x	

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1						1	
	28	30	50	60	FTBL	98	100	120	FTBL1	30	100	UTBL	30	100
(ANZO)	10,32	2,05	100,00											
ANASTROZOL 1A		2,05												
(ANZO)	2,17	0,43												
ANASTROZOL ABZ		0,43												
(ANZO)	0,84	0,17	97,52											
ANASTROZOL ACA ASTRA		0,17												
(ANZO)	0,22	0,04	97,35											
ANASTROZOL ACIS		0,04												
(ANZO)	2,31	0,46	97,31											
ANASTROZOL ACTAVIS		0,46												
(ANZO)	0,03	0,01	96,85											
ANASTROZOL ADL ASTRA		0,01												
(ANZO)	8,15	1,62	96,85											
ANASTROZOL AL		1,62												
(ANZO)	62,66	12,44	95,23											
ANASTROZOL ASTRA		12,44												
(ANZO)	1,63	0,32	82,79											
ANASTROZOL AXICORP ASTRA		0,32												
(ANZO)	0,37	0,07	82,47											
ANASTROZOL AXIOS		0,07												
(ANZO)	1,25	0,25	82,39											
ANASTROZOL BASICS		0,25												
(ANZO)	0,44	0,09	82,15											
ANASTROZOL BENDALIS		0,09												
(ANZO)	3,14	0,62	82,06											
ANASTROZOL BERAG ASTRA		0,62												
(ANZO)		0,00	81,43											
ANASTROZOL BERCO ASTRA		0,00												
(ANZO)	12,11	2,40	81,43											
ANASTROZOL BETA		2,40												
(ANZO)	10,96	2,18	79,03											
ANASTROZOL BIOMO		2,18												
(ANZO)	0,24	0,05	76,86											
ANASTROZOL BLUEF		0,05												
(ANZO)	2,03	0,40	76,81											
ANASTROZOL CANCER		0,40												
(ANZO)	2,06	0,41	76,41											
ANASTROZOL CC ASTRA		0,41												
(ANZO)	0,06	0,01	76,00											
ANASTROZOL CELL		0,01												
(ANZO)	3,99	0,79	75,98											
ANASTROZOL CT		0,79												
(ANZO)	0,37	0,07	75,19											
ANASTROZOL DEXCEL		0,07												
(ANZO)	0,55	0,11	75,12											
ANASTROZOL DOC ASTRA		0,11												
(ANZO)	5,27	1,05	75,01											
ANASTROZOL EMRA ASTRA		1,05												
(ANZO)	2,80	0,56	73,96											
ANASTROZOL EURIM ASTRA		0,56												
(ANZO)	0,30	0,06	73,41											
ANASTROZOL GERKE ASTRA		0,06												
(ANZO)	0,23	0,04	73,35											
ANASTROZOL HAEMATO		0,04												
(ANZO)	0,00	0,00	73,30											
ANASTROZOL HAEMATO ASTRA		0,00												
(ANZO)	0,08	0,02	73,30											
ANASTROZOL HC ASTRA		0,02												
(ANZO)	4,63	0,92	73,29											
ANASTROZOL HEUMANN		0,92												
(ANZO)	33,54	6,66	72,37											
ANASTROZOL HEUNET		6,66												
(ANZO)	0,26	0,05	65,71											
ANASTROZOL HEXAL		0,05												
(ANZO)	0,60	0,12	65,66											
ANASTROZOL HORMOSAN		0,12												
(ANZO)	6,54	1,30	65,54											
ANASTROZOL KOHL ASTRA		1,30												
(ANZO)	0,03	0,00	64,24											
ANASTROZOL LAPHARM		0,00												
(ANZO)	4,28	0,85	64,24											
ANASTROZOL LINDO		0,85												
(ANZO)	1,50	0,30	63,39											
ANASTROZOL MEDAC		0,30												
(ANZO)	0,21	0,04	63,09											
ANASTROZOL MEDICO		0,04												
(ANZO)	0,21	0,04	63,09											
ANASTROZOL MILIN ASTRA		0,04												

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Aromatasehemmer, Gruppe 1

Verordnungen (in Tsd.): 503,7 (Basis 2011)

Umsatz (in Mio. EURO): 185,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1						1					
	%	Tsd	FTBL						UTBL					
			28	30	50	60	98	100	120	30	100			
ANASTROZOL MYLAN (ANZO)	0,25	0,05	63,05	37,04										
ANASTROZOL ONKO (ANZO)	0,67	0,13	63,00	40,70										
ANASTROZOL PFIZER (ANZO)	0,00	0,00	62,86	51,62										
ANASTROZOL PFLEGER (ANZO)	5,26	1,04	62,86	37,04										
ANASTROZOL RATIO (ANZO)	8,10	1,61	61,82	51,13										
ANASTROZOL RIBOSE (ANZO)	0,01	0,00	60,21	37,04										
ANASTROZOL STADA (ANZO)	2,90	0,58	60,21	37,04										
ANASTROZOL SUNPH (ANZO)	0,01	0,00	59,63	32,93										
ANASTROZOL TEVA (ANZO)	0,29	0,06	59,63	37,04										
ANASTROZOL WESTEN ASTRA (ANZO)	3,84	0,76	59,57	124,21			389,73							
ANASTROZOL WINTHROP (ANZO)	23,62	4,69	58,81	48,02										
EXEMESTAN ABZ (EXME)	0,55	0,11	54,12	44,10										148,30
EXEMESTAN ACA PFIZER (EXME)	0,66	0,13	54,01	44,10										
EXEMESTAN ACTAVIS (EXME)	0,36	0,07	53,88	54,76										
EXEMESTAN AL (EXME)	0,67	0,13	53,81											
EXEMESTAN BENDALIS (EXME)		0,00	53,68											
EXEMESTAN BERAG PFIZER (EXME)	1,71	0,34	53,68											161,60
EXEMESTAN BETA (EXME)	2,70	0,54	53,34	44,10							160,40			
EXEMESTAN BIOMO (EXME)	1,47	0,29	52,80	53,45			118,73							
EXEMESTAN CANCER (EXME)	0,34	0,07	52,51	52,21										
EXEMESTAN CC PFIZER (EXME)	0,96	0,19	52,44											195,68
EXEMESTAN CELL (EXME)		0,00	52,25	52,21										
EXEMESTAN CT (EXME)	0,38	0,08	52,25	85,63										
EXEMESTAN DOC PFIZER (EXME)	0,00	0,00	52,18											207,48
EXEMESTAN EMRA PFIZER (EXME)	12,96	2,57	52,18											181,06
EXEMESTAN EURIM PFIZER (EXME)	2,10	0,42	49,60											150,00
EXEMESTAN GERKE PFIZER (EXME)	0,28	0,05	49,19											161,99
EXEMESTAN HAEMATO PFIZER (EXME)	0,04	0,01	49,13											161,60
EXEMESTAN HEUMANN (EXME)	3,52	0,70	49,13											110,50
EXEMESTAN HEXAL (EXME)	3,95	0,78	48,43	46,55							165,05			
EXEMESTAN HORMOSAN (EXME)	0,34	0,07	47,64	49,73							174,89			
EXEMESTAN KOHL PFIZER (EXME)	3,27	0,65	47,58											181,94
EXEMESTAN LINDO (EXME)	3,35	0,66	46,93											79,37
EXEMESTAN MEDAC (EXME)	0,21	0,04	46,26	44,10										
EXEMESTAN MEDICO (EXME)		0,00	46,22	43,38										
EXEMESTAN MYLAN (EXME)	0,00	0,00	46,22	44,10										
EXEMESTAN PFIZER (EXME)	41,76	8,29	46,22											212,53
EXEMESTAN PFLEGER (EXME)	0,79	0,16	37,93	44,10										177,42
EXEMESTAN RATIO (EXME)	1,26	0,25	37,77	51,21										151,50
EXEMESTAN RIBOSE (EXME)		0,00	37,52	44,18										130,57

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1							1				
	Vo	%isol.	28	30	50	60	98	100	120	30	100			
		%kum.												
EXEMESTAN STADA (EXME)	1,08	0,21		44,20								43,46		326,85
EXEMESTAN WESTEN PFIZER (EXME)	1,70	0,34						131,45						
EXEMESTAN WINTHROP (EXME)	2,11	0,42		44,20				133,30						
LETROZOL 1A (LEZO)	3,07	0,61		33,07		91,42		95,50						
LETROZOL ABZ (LEZO)	0,74	0,15		33,07				92,28						
LETROZOL ACA NOVARTIS (LEZO)	0,51	0,10		155,20				559,61						
LETROZOL ACTAVIS (LEZO)	1,19	0,24		36,62				101,20						
LETROZOL AL (LEZO)	1,59	0,32		41,95				126,54						
LETROZOL AXICORP NOVARTIS (LEZO)	0,62	0,12		161,79				559,18						
LETROZOL AXIOS (LEZO)	0,03	0,01		43,88				140,72						
LETROZOL BB NOVARTIS (LEZO)	0,00	0,00		197,50				603,96						
LETROZOL BENDALIS (LEZO)	0,00	0,00						112,00						
LETROZOL BERAG NOVARTIS (LEZO)	0,95	0,19						559,82						
LETROZOL BETA (LEZO)	6,78	1,35						92,28						
LETROZOL BIOMO (LEZO)	2,26	0,45		33,15				109,87	114,20					
LETROZOL BLUEF (LEZO)	0,37	0,07		36,37		97,77		471,26	114,95					
LETROZOL CANCER (LEZO)	0,63	0,13		154,85				118,57						
LETROZOL CC NOVARTIS (LEZO)	4,28	0,85		176,50				572,02			176,50		572,02	
LETROZOL CELL (LEZO)	0,03	0,01		37,49				115,60						
LETROZOL CT (LEZO)	1,03	0,21		64,56				195,27						
LETROZOL DEXCEL (LEZO)	0,00	0,00		42,74				119,99						
LETROZOL EMIRA NOVARTIS (LEZO)	0,76	0,15		161,82				559,20						
LETROZOL EURIM NOVARTIS (LEZO)	6,65	1,32		161,82				525,00						
LETROZOL GERKE NOVARTIS (LEZO)	5,92	1,18		149,50				524,94						
LETROZOL GS (LEZO)	0,00	0,00		193,30				588,84						
LETROZOL HAEMATO NOVARTIS (LEZO)	0,00	0,00		34,81				103,88						
LETROZOL HAEMAMANN (LEZO)	0,04	0,01		161,70				525,00						
LETROZOL HEXAL (LEZO)	1,86	0,37		33,33		91,42		92,62						
LETROZOL HORMOSAN (LEZO)	13,24	2,63		37,20				112,32	134,58					
LETROZOL HORMOSAN (LEZO)	1,08	0,21		34,96				103,88						
LETROZOL JUTA (LEZO)	0,07	0,01		33,07				109,87						
LETROZOL KOHL NOVARTIS (LEZO)	7,16	1,42		161,84				525,00						
LETROZOL LINDO (LEZO)	0,93	0,18		33,07				92,28						
LETROZOL MEDAC (LEZO)	0,32	0,06		33,07				91,42						
LETROZOL MEDICO (LEZO)	0,53	0,11		33,26				91,42						
LETROZOL MILIN NOVARTIS (LEZO)	0,01	0,00		33,15				519,86						
LETROZOL MYLAN (LEZO)	105,89	21,02		193,30				95,49						
LETROZOL NOVARTIS (LEZO)	0,05	0,01		49,09				588,84						
LETROZOL OPTI NOVARTIS (LEZO)	0,00	0,00						588,82						
LETROZOL PFIZER (LEZO)	0,00	0,00						147,66						

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1				
	28	30	50	60	98	100	120	30	100	30	100
LETROZOL PFLEGER (LEZO)	1,37	0,27	3,08								
LETROZOL RATIO (LEZO)	4,08	0,81	2,81								
LETROZOL STADA (LEZO)	1,63	0,32	2,00								
LETROZOL SUNPH (LEZO)	0,01	0,00	1,68								
LETROZOL WESTEN NOVARTIS (LEZO)	1,78	0,35	1,67								
LETROZOL WINTHROP (LEZO)	6,65	1,32	1,32								
Summen (Vo in Tsd.)	503,72										
Anteilswerte (%)	2,68	26,11	0,09	0,46	29,59	369,58	2,81	0,02	0,08	7,53	64,76
	0,53	5,18	0,02	0,09	5,87	73,37	0,56	0,00	0,02	1,50	12,86

Abkürzungsverzeichnis Einzelwirkstoffe:

Kürzel	Langform
ANZO	Anastrozol
EXME	Exemestan
LEZO	Letrozol

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen:

Kürzel	Langform
FTBL	Flimtabletten
UTBL	überzogene Tabletten