



**über die Änderung der Arzneimittel-Richtlinie (AM-RL):
Anlage IX – Festbetragsgruppenbildung
Anlage X – Aktualisierung von Vergleichsgrößen
Aktualisierung der Vergleichsgrößen für 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 nach Anlage X der AM-RL, redaktionelle Änderung von Gruppenbeschreibungen sowie redaktionelle Anpassung der Bezeichnungen der Darreichungsformen an die „Standard Terms“ nach § 35 Abs. 1 SGB V**

Vom 18. Februar 2016

Inhalt

A.	Tragende Gründe und Beschluss	3
B.	Bewertungsverfahren.....	4
C.	Dokumentation des gesetzlich vorgeschriebenen Stellungnahmeverfahrens	5
1.	Unterlagen des Stellungnahmeverfahrens.....	6
1.1	Schriftliches Stellungnahmeverfahren	6
1.2	Mündliche Anhörung (Einladung)	6
2.	Übersicht der eingegangenen Stellungnahmen	7
2.1	Übersicht der eingegangenen schriftlichen Stellungnahmen	7
2.2	Übersicht der Anmeldung zur mündlichen Anhörung.....	8
2.2.1	Zusammenfassende Angaben der Offenlegungserklärung	9
3.	Auswertung der Stellungnahmen.....	11
3.1	Allgemeine Einwände zur Methodik der Vergleichsgrößenberechnung (in Stufe 2 und 3).....	11
3.2	Einwände zu bestimmten Festbetragsgruppen.....	13
3.2.1	Einwände zur Festbetragsgruppe „Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1“	13
3.2.2	Einwände zur Festbetragsgruppe „Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1“	14
3.2.3	Einwände zur Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“	15
3.2.3.1	Gruppenbildung.....	15
3.2.3.2	Einwände zur Vergleichsgrößenbestimmung.....	17
3.2.3.3	Einwände zu den Stellungnahmeunterlagen	20
3.2.3.4	Weitere Einwände	21
3.2.4	Einwände zur Festbetragsgruppe „Kombinationen von Angiotensin-II- Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1“	22

3.2.5	Einwände zur Festbetragsgruppe „Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1“.....	23
4.	Wortprotokoll der mündlichen Anhörung.....	27
D.	Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation	28

A. Tragende Gründe und Beschluss

werden ergänzt

B. Bewertungsverfahren

Nach § 35 Abs. 1 SGB V bestimmt der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) in den Richtlinien nach § 92 Abs. 1 Satz 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 Gemeinsame Bundesausschuss ermittelt auch die nach § 35 Abs. 3 SGB V notwendigen rechnerischen mittleren Tages- oder Einzeldosen oder andere geeignete Vergleichsgrößen.

Im Rahmen des schriftlichen Stellungnahmeverfahrens zur Aktualisierung der Vergleichsgrößen in 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 und der folgend anberaumten mündlichen Anhörung wurden seitens der Stellungnehmer keine relevanten Erkenntnisse vorgetragen, die der vorgeschlagenen Aktualisierung der Vergleichsgrößen entgegenstehen.

Mit Blick auf die gegenüber dem zur Stellungnahme gestellten Beschlussentwurf vorgenommenen folgenden Änderungen bedurfte es keines erneuten Stellungnahmeverfahrens, weil die Änderungen sich auf entsprechende Vorschläge der Stellungnahmeberechtigten zurückführen lassen (1. Kapitel § 14 Abs. 1 Satz 2 VerfO).

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1, in Stufe 2 und

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1, in Stufe 3

Der Gemeinsame Bundesausschuss ist nach Überprüfung des Sachverhalts zum Ergebnis gekommen, die jeweils kleinste Hubfrequenz (Anzahl der Sprühstöße) des Wirkstoffs bzw. der Wirkstoffkombination als ergänzende Kategorie zur Ermittlung des Applikationsfaktors zu berücksichtigen. Je Wirkstoff/Kombination und Indikationsbereich (Asthma oder COPD) wird zusätzlich zur der mindestens (kleinsten) notwendigen täglichen Applikationsfrequenz die minimale Hubfrequenz ermittelt und der Applikationsfaktor als die durchschnittliche kleinste Anzahl der täglich zu applizierenden Sprühstöße bestimmt.

Heparine, niedermolekular, Gruppe 1, in Stufe 2

Durch die Bestimmung des Applikationsfaktors unter Berücksichtigung eines Standardapplikationsfaktors gemäß Anlage I zum 4. Kapitel § 2 Nr. 3 Abs. 5 VerfO wird den Besonderheiten der vorliegenden Festbetragsgruppe und den vorgetragenen Einwänden Rechnung getragen, die niedermolekularen Heparine durch die gewählte Vergleichsgrößenmethodik untereinander vergleichbar zu machen.

Weiterhin wird im Merkmal „Indikationsbereiche“ die „Therapie der Lungenembolie“ als Anwendungsgebiet aufgenommen.

C. Dokumentation des gesetzlich vorgeschriebenen Stellungnahmeverfahrens

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 Gemeinsamen Bundesausschusses Gelegenheit zur Stellungnahme zu geben.

Zu diesem Zweck wurden die entsprechenden Entwürfe den folgenden Organisationen sowie den Verbänden der pharmazeutischen Unternehmen mit der Bitte um Weiterleitung zugesendet.

Folgende Organisationen wurden angeschrieben:

Organisation	Straße	Ort
Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft (AkdÄ)	Herbert-Lewin-Platz 1	10623 Berlin
Arzneimittelkommission der Deutschen Apotheker (AMK)	Jägerstraße 49/50	10117 Berlin
Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände (ABDA)	Deutsches Apothekerhaus Jägerstraße 49/50	10117 Berlin
Bundesverband der Arzneimittel-Hersteller e. V. (BAH)	Ubiestraße 71 - 73	53173 Bonn
Bundesverband der Arzneimittel-Importeure e. V. (BAI)	EurimPark 8	83416 Saaldorf-Surheim
Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e.V. (BPI)	Friedrichstr. 148	10117 Berlin
Pro Generika e. V.	Unter den Linden 32-34	10117 Berlin
Verband Forschender Arzneimittelhersteller e. V. (VFA)	Hausvogelplatz 13	10117 Berlin
Herrn Prof. Dr. med. Reinhard Saller	Albisstrasse 20 Postfach 777	CH – 8038 Zürich
Herrn Dr. Dr. Peter Schlüter	Bahnhofstraße 2c	69502 Hemsbach

Darüber hinaus wurde die Einleitung des Stellungnahmeverfahrens im Bundesanzeiger bekanntgemacht (BAnz AT 18.09.2015 B4).

(Siehe D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation)

1. Unterlagen des Stellungnahmeverfahrens

1.1 Schriftliches Stellungnahmeverfahren

(Siehe D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation)

1.2 Mündliche Anhörung (Einladung)

Mit Datum vom 9. Dezember 2015 wurden die pharmazeutischen Unternehmer/ Organisationen, die berechtigt sind, zu einem Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses Stellung zu nehmen und eine schriftliche Stellungnahme abgegeben haben, zu der mündlichen Anhörung eingeladen.

Gemäß § 35 Abs. 2 SGB V sind die Stellungnahmen der Sachverständigen der medizinischen und pharmazeutischen Wissenschaft und Praxis sowie der Arzneimittelhersteller und der Berufsvertretungen der Apotheker in die Entscheidungen des Gemeinsamen Bundesausschusses mit einzubeziehen.

Nach der Auswertung des schriftlichen Stellungnahmeverfahrens wurde gemäß § 91 Abs. 9 SGB V eine mündliche Anhörung durchgeführt, wobei die Stellungnahmeberechtigten auf die aus der Auswertung der Stellungnahmen erwogene und dort vorgeschlagene

- Beibehaltung der Vergleichsgrößenberechnung nach § 2 Anlage I zum 4. Kapitel VerfO (Vergleichsgrößen für Wirkstoffe mit unterschiedlichen Applikationsfrequenzen) für die Festbetragsgruppe der Heparine unter Berücksichtigung einer Standardapplikationsfrequenz und
- die zusätzliche Berücksichtigung der Hubfrequenz je Einmaldosis zur Ermittlung der Applikationsfaktoren der inhalativen topischen Antiasthmatica

hingewiesen wurden.

(Siehe D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation)

2. Übersicht der eingegangenen Stellungnahmen

2.1 Übersicht der eingegangenen schriftlichen Stellungnahmen

Organisation	Eingangsdatum
AstraZeneca GmbH	15.10.2015
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	16.10.2015
Grünenthal GmbH	15.10.2015
Hexal AG	16.10.2015
LEO Pharma GmbH	16.10.2015
Meda Pharma GmbH & Co. KG	06.10.2015
MEDICE Pharma GmbH	15.10.2015
MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH	15.10.2015
Mylan Healthcare GmbH	15.10.2015
ratiopharm GmbH	16.10.2015
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	15.10.2015
Bundesverband der Arzneimittel-Hersteller e. V. (B.A.H)	08.10.2015
Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e. V (BPI)	15.10.2015
Pro Generika e. V.	13.10.2015
Prof. Dr. S. Alban Christian-Albrechts-Universität zu Kiel	16.10.2015
Prof. Dr. F. Langer Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf	16.10.2015
Prof. Dr. A. Matzdorff	15.10.2015

2.2 Übersicht der Anmeldung zur mündlichen Anhörung

Organisation	Teilnehmer
AstraZeneca GmbH	Herr Uwe Lützelberger
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	Frau Dr. Cordula Mohrlang Herr Dr. Michael Ingenhaag
LEO Pharma GmbH	Herr Dr. Hans Joachim Hutt Herr Dr. Oliver Macheleidt
Meda Pharma GmbH & Co. KG	Herr Dr. Norbert Brusdeilins Herr Dr. Ralf Mayr-Stein
MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Frau Anna Hadasch
MEDICE Pharma GmbH & Co. KG	Herr Dr. Peter-Carsten Kilian
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	Herr Dr. Johannes Knollmeyer Frau Susann Lukat
Bundesverband der Arzneimittel-Hersteller e.V.	Herr Lutz Boden
BPI Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e.V.	Herr Dr. Gerhard Nitz Herr Dr. Christof Ecker
Christian-Albrechts-Universität zu Kiel	Frau Prof. Dr. Susanne Alban

2.2.1 Zusammenfassende Angaben der Offenlegungserklärung

Organisation, Name	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6
AstraZeneca GmbH Hr. Lützelberger	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG Fr. Dr. Mohrlang	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG Hr. Dr. Ingenhaag	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
LEO Pharma GmbH Hr. Dr. Hutt	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
LEO Pharma GmbH Hr. Dr. Macheleidt	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Meda Pharma GmbH & Co. KG Hr. Dr. Brusdeilins	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Meda Pharma GmbH & Co. KG Hr. Dr. Mayr-Stein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG Fr. Hadasch	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
MEDICE Pharma GmbH & Co. KG Hr. Dr. Kilian	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH Hr. Dr. Knollmeyer	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH Fr. Lukat	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja

Organisation, Name	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6
Bundesverband der Arzneimittel- Hersteller e. V. Hr. Boden	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Bundesverband der Pharmazeuti- schen Industrie e.V. Hr. Dr. Nitz	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein
Bundesverband der Pharmazeuti- schen Industrie e.V. Hr. Dr. Ecker	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja

3. Auswertung der Stellungnahmen

Im Rahmen des schriftlichen Stellungnahmeverfahrens zur Aktualisierung der Vergleichsgrößen in 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 und der folgend anberaumten mündlichen Anhörung wurden seitens der Stellungnehmer keine relevanten Erkenntnisse vorgetragen, die der vorgeschlagenen Aktualisierung der Vergleichsgrößen entgegenstehen.

3.1 Allgemeine Einwände zur Methodik der Vergleichsgrößenberechnung (in Stufe 2 und 3)

1. Einwand

Die vom Gemeinsamen Bundesausschuss angewendete Methode zur Bestimmung der Vergleichsgrößen ist aufgrund der Einbeziehung von Wirkstoffen mit unterschiedlichen Anwendungsgebieten, Applikationsfrequenzen und Dosierungen in die gleichen Festbetragsgruppen nicht plausibel, entspricht nicht der aktuellen Rechtsprechung des Bundessozialgerichts (BSG Urteil vom 17.09.2013, Az.: B 1 KR 54/12 R) und führt zu erheblichen Verzerrungen, auch bei der Äquipotenz von Wirkstoffen.

2. Einwand

Dem BSG-Urteil vom 17.09.2013 (Az.: B 1 KR 54/12 R) zu Folge ist bei Festbetragsgruppen mit nicht deckungsgleichen Anwendungsgebieten zu berücksichtigen, ob die unterschiedlichen Anwendungsgebiete mit unterschiedlichen Wirkstoffmengen therapiert werden und inwieweit hieraus Verzerrungen resultieren. Beispielhaft wird hierzu auf die Festbetragsgruppen „Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1“, „Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1“ und „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ verwiesen.

3. Einwand

Das zuletzt in der Festbetragsgruppe „Antipsychotika, andere, Gruppe 1“ angewendete Verfahren zur Bestimmung der Vergleichsgrößen ist ein geeigneter Ansatz, um aus unterschiedlichen Anwendungsgebieten resultierende Verzerrungen bei der Vergleichsgrößenermittlung zu reduzieren. Die Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses (VerfO) sollte entsprechend ergänzt werden. Wenn in Festbetragsgruppen für unterschiedliche Anwendungsgebiete unterschiedliche Wirkstoffmengen eingesetzt werden, sollten die Vergleichsgrößen anschließend nach diesem Verfahren ermittelt werden.

Bewertung

Die Ermittlung der Vergleichsgrößen für Festbetragsgruppen nach § 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 und 3 SGB V erfolgt gemäß Anlage I zum 4. Kapitel der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses. Die Vergleichsgrößen dienen dazu, die Wirkstoffgehalte der Arzneimittel mit verschiedenen Wirkstoffen in ein mathematisches Verhältnis zu setzen und diese so anhand ihrer jeweiligen Wirkstärkenausprägungen und deren Verordnungsgewicht innerhalb einer Gruppe vergleichbar zu machen. Die nach der Methode der verordnungsgewichteten Wirkstärke ermittelten Vergleichsgrößen basieren auf der Ist-Situation des zuge-

lassenen Marktangebots und den aktuell verfügbaren Verordnungen (Jahresdaten nach § 84 Abs. 5 SGB V). Die Gewichtung der Wirkstärkenausprägungen eines Wirkstoffs mit den entsprechenden Verordnungsanteilen berücksichtigt sämtliche ambulanten Therapiemöglichkeiten und ist somit Ausdruck der realen Marktverhältnisse und ärztlichen Verordnungsgewohnheiten. Eine Gleichsetzung der Verhältnisse von Vergleichsgrößen mit Wirkäquivalenzen ist daher weder erforderlich noch entspricht sie dem Ansatz der gewählten Methodik. Diese Vorgehensweise gewährleistet eine Gleichbehandlung sämtlicher Wirkstoffe einer Festbetragsgruppe und ist somit nachvollziehbar und willkürfrei. Dass die Methode der verordnungsgewichteten Wirkstärke zur Vergleichsgrößenbestimmung mit dem Zweck des § 35 Abs. 1 Satz 5 i. V. m. Abs. 3 SGB V in Einklang steht und im Grundsatz auch geeignet ist, wurde vom BSG bereits in seinen Entscheidungen vom 01.03.2011 (Az.: B 1 KR 7/10 R; B 1 KR 10/10 R und B 1 KR 13/10 R) sowie in der Entscheidung vom 17.09.2013 (Az.: B 1 KR 54/12 R) bestätigt.

Die Austauschbarkeit ist ein Kriterium der aut-idem-Regelung nach § 129 Abs. 1 Satz 2 SGB V und ist von der Festbetragsgruppenbildung zu differenzieren. Die Eingruppierung von Arzneimitteln in eine Festbetragsgruppe bedeutet nicht, dass diese Arzneimittel im Sinne der aut-idem-Regelung beliebig austauschbar sind.

Dem BSG zu Folge kann eine nach der Methode der verordnungsgewichteten Wirkstärke ermittelte Vergleichsgröße möglicherweise dann nicht mehr sachgerecht sein, wenn nicht deckungsgleiche Anwendungsgebiete mit einem wesentlich anderen Dosispektrum erhebliche Verzerrungen hervorrufen und sie aufgrund des Fehlens einleuchtender Sachgründe mit einer am Gerechtigkeitsgedanken orientierten Betrachtungsweise nicht mehr vereinbar ist (BSG-Urteil vom 17.09.2013, Az.: B 1 KR 54/12 R). Zur Identifizierung solcher potentieller Verzerrungen sind zunächst die Angaben der Fachinformationen zu den Anwendungsgebieten und Dosierungsspektren zu prüfen. Schon mit Blick auf das in den jeweiligen Fachinformationen ausgewiesene Dosierungsspektrum im gemeinsamen Anwendungsgebiet der jeweils in die Festbetragsgruppen einbezogenen Wirkstoffe liegen durch die Vergleichsgrößenmethodik bedingte Verzerrungen weder bei den beispielhaft genannten Festbetragsgruppen „Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1“, „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ und „Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1“ noch bei den anderen Festbetragsgruppen des Stellungnahmeverfahrens vor.

4. Einwand

Die vom Bundessozialgericht in seinem Urteil vom 17.09.2013 (B 1 KR 54/12 R) postulierte Überprüfung und Bewertung auf eventuelle, relevante Verzerrung der Vergleichsgröße durch wesentlich unterschiedliche Verordnungsschwerpunkte in den Anwendungsgebieten innerhalb einer Festbetragsgruppe ist erkennbar nicht erfolgt und kann auch nicht von den Stellungnehmern selbst vorgenommen werden, da die Verordnungen der einzelnen Wirkstärken-Packungsgrößen ausprägungen nicht in den Anhörungsunterlagen ausgewiesen wurden. Die Überprüfung einer eventuell vorzunehmenden Herausrechnung grob verzerrender Wirkstärken, die bei der Festbetragsgruppenbildung der Antipsychotika bereits erfolgt ist, ist durch die alleinige Ausweisung der Gesamtwirkstärke nicht möglich.

Bewertung

Die zur Verfügung gestellten Stellungnahmeunterlagen sollen es den Stellungnehmern ermöglichen zu prüfen, ob die Festbetragsgruppenbildung selbst angesichts der gesetzlich vorgegebenen Kriterien sachgerecht ist und die Vergleichsgrößenberechnung anhand der gewählten Methodik nach Maßgabe der Verfahrensordnung ihrem Zweck, die einbezogenen Wirkstoffe oder Wirkstoffkombinationen untereinander vergleichbar zu machen, gerecht wird.

Ein von den Stellungnehmern postuliertes Fehlerkontrollverfahren, heruntergebrochen auf die Verordnungsebene der einzelnen Fertigarzneimittelpackung ist weder erforderlich noch Gegenstand des Stellungnahmeverfahrens.

Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens wurden daher alle für die Ermittlung der Vergleichsgrößen relevanten Informationen zur Verfügung gestellt. Diese enthalten alle Angaben, die notwendig sind, um die Vergleichsgrößenberechnungen nachvollziehen zu können.

3.2 Einwände zu bestimmten Festbetragsgruppen

3.2.1 Einwände zur Festbetragsgruppe „Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1“

5. Einwand

Die Festbetragsgruppe „Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1“ ist aufzulösen, da sie nur noch Arzneimittel mit dem Wirkstoff Urapidil umfasst und neben dem Originalpräparat ausschließlich Importarzneimittel verfügbar sind. Dadurch werden Therapiemöglichkeiten eingeschränkt und stehen notwendige Verordnungsalternativen nicht zur Verfügung. Nur mit dem Originalprodukt und Importen besetzte Festbetragsgruppen wurden vom zuständigen Bundesministerium bei zurückliegenden Gruppenbildungen nicht genehmigt, da eine ausreichende Marktversorgung nicht gewährleistet sei. Unabhängig davon ist für Arzneimittel mit demselben Wirkstoff eine Festbetragsgruppenbildung gemäß § 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB V (Stufe 1) vorgesehen.

Zudem muss die Festbetragsgruppenbildung so erfolgen, dass bei der anschließenden Festbetragsbestimmung die Vorgaben des § 35 Abs. 5 SGB V eingehalten werden können. Dies ist bei ausschließlich mit Originalarzneimitteln und Importen besetzten Gruppen nicht möglich, da die Preisgestaltung der Importarzneimittel abhängig von der Preisgestaltung des Originalherstellers ist und eine für die Therapie hinreichende Arzneimittelauswahl durch Importarzneimittel nicht sichergestellt werden kann.

Bewertung

Von den drei von der Festbetragsgruppe umfassten pharmakologisch-therapeutisch vergleichbaren Wirkstoffen sind zwei zurzeit nicht besetzt. Auch wenn aktuell nur Arzneimittel mit dem Wirkstoff Urapidil aktiv im Handel gemeldet sind, sind die Voraussetzungen des § 35 Abs. 1 SGB V in dieser Festbetragsgruppe erfüllt. Ob und inwieweit die Voraussetzungen einer Festbetragsfestsetzung auf Basis der Anpassung der Vergleichsgröße nach den Vorgaben des § 35 Abs. 5 SGB V möglich ist, ist weder Gegenstand dieses Stellungnahmeverfahrens noch liegt es in der Zuständigkeit des Gemeinsamen Bundesausschusses, diese Frage zu beantworten.

3.2.2 Einwände zur Festbetragsgruppe „Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1“

6. Einwand

Die Vergleichsgrößen für die Wirkstoffe Olodaterol und Salmeterol sind nicht sachgerecht, da bei der Ermittlung der Applikationsfaktoren die Anzahl der erforderlichen Sprühstöße bzw. Hübe je Applikation nicht berücksichtigt wurde.

Der für den Wirkstoff Olodaterol ausgewiesene Applikationsfaktor von 1 ist nicht nachvollziehbar. Die in der Fachinformation angegebene Dosierung beträgt 1 x 2 Hub pro Tag. Dementsprechend müsste der Applikationsfaktor mit dem Wert 2 bestimmt werden.

Bei dem Wirkstoff Salmeterol müssen bei der Bestimmung des Applikationsfaktors die unterschiedlichen Applikationssysteme als gruppenspezifische Besonderheit berücksichtigt werden. Als unterschiedliche Applikationssysteme liegen das Dosier-Aerosol als Druckgasinhalation in der Einzeldosis 25 µg (2 x täglich 2 Sprühstöße) und der Diskus (2 x täglich 1 Hub) als einzeldosiertes Pulver in der Wirkstärke 50 µg vor.

Es ist nicht sachgerecht, die Applikationssystem-spezifischen Einzeldosierungen bzw. Applikationsfrequenzen bei der Bestimmung des Applikationsfaktors unberücksichtigt zu lassen.

Bewertung

Das von den Stellungnehmern vorgebrachten Argument, dass insbesondere bei den topischen Inhalationssystemen das Applikationssystem mit dem Wirkstoff zusammen die maßgebliche therapeutische Einheit bildet, wird berücksichtigt, indem bei der Ermittlung des Applikationsfaktors zusätzlich die Hubfrequenz (Anzahl der Sprühstöße) bei der Einzelanwendung berücksichtigt wird. Diese Hubfrequenz kann in Abhängigkeit vom Applikationssystem sowohl zwischen den Wirkstoffen als auch innerhalb eines Wirkstoffs differieren.

Die Überprüfung der Applikationsfaktoren hat Folgendes ergeben:

- Beim Wirkstoff Olodaterol besteht eine Einzeldosis aus zwei Sprühstößen, welche einmal täglich inhaliert werden. Der Applikationsfaktor wird deswegen auf zwei festgesetzt.
- Beim Wirkstoff Salmeterol in der Darreichungsform „Druckgasinhalation, Suspension“ besteht eine Einzeldosis aus zwei Sprühstößen, welche zweimal täglich inhaliert werden. In der Darreichungsform „einzeldosiertes Pulver zur Inhalation“ wird zweimal täglich ein Hub inhaliert. Der Applikationsfaktor wird deswegen auf drei festgesetzt.

(siehe hierzu auch unter Einwand 21 „Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1“)

3.2.3 Einwände zur Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“

3.2.3.1 Gruppenbildung

7. Einwand

Niedermolekulare Heparine (NMH) sind Biologicals, die aus komplex und variabel zusammengesetzten heterogenen Gemischen von hochsulfatierten Glykosaminoglykanen bestehen. Deren unterschiedliche strukturelle Zusammensetzung bedingt Unterschiede in den pharmakologischen/pharmakokinetischen Eigenschaften der Heparinen, die sich in divergierenden Anwendungsgebieten, Dosierungen, aXa-Aktivitäten und alla-anti-Thrombin-Aktivitäten abbilden. Da die NMH keine einheitliche Arzneimittelgruppe darstellen, muss nach den Vorgaben der Zulassungsbehörden jedes Präparat in jeder Indikation durch randomisierte, kontrollierte klinische Studien seinen Nutzen gegenüber der Standardtherapie nachweisen, um eine Zulassung zu erhalten. Daher haben alle NMH in Deutschland zurzeit einen unterschiedlichen Zulassungsstatus, sind daher auch nicht austauschbar und nicht in einer gemeinsamen Festbetragsgruppe zusammenzufassen

Bewertung

Die Kriterien Pharmakokinetik und Pharmakodynamik sind zwar grundsätzlich für die Festbetragsgruppenbildung nach § 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 SGB V relevant, allerdings trägt der Stellungnehmer keinen neuen Sachverhalt vor, der eine erneute Überprüfung der pharmakologischen Vergleichbarkeit im Zuge der Vergleichsgrößenanpassung erforderlich machen würde. Die in dieser Festbetragsgruppe zusammengefassten niedermolekularen Heparine

- gehören nach der vierten Ebene des ATC-Code der WHO zur pharmakotherapeutischen Gruppe: Antikoagulantien, Heparin-Gruppe: B01AB
- haben einen vergleichbaren Wirkungsmechanismus, da sie alle durch eine spezifische Pharmakon-Rezeptor-Wechselwirkung die Inaktivierung von Gerinnungsenzymen durch Bindung an Antithrombin III beschleunigen
- werden alle parenteral angewendet
- können alle zumindest teilweise durch Protamin antagonisiert werden.

Zudem sind niedermolekulare Heparine auch chemisch verwandt, da die Grundstruktur in Form heterogener Gemische saurer Mucopolysaccharide allen niedermolekularen Heparinen gemeinsam ist. Sie besitzen nur geringe Abweichungen in ihrem mittleren Molekulargewicht (4 - 6,5 Kilo Dalton) und werden deshalb einheitlich als niedermolekulare Heparine bezeichnet. Unabhängig davon ist für die Vergleichbarkeit nicht erforderlich, dass diese Arzneimittel im Sinne der aut-idem-Regelung nach § 129 Abs. 1 Satz 2 SGB V beliebig austauschbar sind.

Der heterogene Zulassungsstatus lässt sich u. a. auch dadurch erklären, dass nicht alle Anwendungen für alle Präparate in klinischen Prüfungen untersucht worden sind. Auch zeigt die derzeitige Entwicklung, dass sich die Anwendungsgebiete der niedermolekularen Heparine angleichen: Mittlerweile haben alle Heparine die Zulassung für die Therapie und Prophylaxe von tiefen Venenthrombosen erhalten, so dass beide Indikationen ‚Gemeinsame Anwendungsgebiete‘ dieser Festbetragsgruppe sind.

Die niedermolekularen Heparine sind auf Grund des oben geschilderten Sachverhalts sowohl chemisch als auch pharmakologisch vergleichbar.

8. Einwand

Niereninsuffizienz:

Tinzaparin und Dalteparin sind aufgrund ihrer pharmakokinetischen Eigenschaften für die Therapie niereninsuffizienter Patienten besser als andere Heparine dieser Festbetragsgruppe geeignet. Enoxaparin, Nadroparin und Reviparin zeigen dagegen eine deutliche Tendenz zur Akkumulation und müssen laut Fachinformationen in ihrer Dosierung an die Einschränkung der Nierenfunktion angepasst werden. Sie können deshalb nicht ohne weiteres gegeneinander ausgetauscht werden.

Onkologie:

Dalteparin und Tinzaparin besitzen in der Festbetragsgruppe niedermolekulare Heparine als Alleinstellungsmerkmal die Zulassung für die Behandlung „tumorassoziierter venöser Thromboembolien“. Die Zusammenfassung dieser Wirkstoffe mit anderen Heparinen in eine gemeinsame Festbetragsgruppe kann für die risikoreichere Therapie von Tumorpatienten negative Folgen haben, falls diese Arzneimittel nicht zum Festbetrag erhältlich sind und durch andere ersetzt werden müssen.

Bewertung

Zu Niereninsuffizienz:

Neben Tinzaparin und Dalteparin ist auch mit anderen Heparinen eine Therapie der niereninsuffizienten Patienten ausdrücklich möglich. So können alle Heparine bei leichter bis mittelschwerer Einschränkung der Nierenfunktion eingesetzt werden. Bei der schweren Niereninsuffizienz sind nur Reviparin und Nadroparin kontraindiziert, alle anderen Heparine können auch hier „mit Vorsicht“ angewendet werden. Die bei starker Niereninsuffizienz vorzunehmende Dosisreduktion bei Enoxaparin und bei mäßiger Niereninsuffizienz vorzunehmende Dosisreduktion bei Nadroparin schränkt keine Therapiemöglichkeiten ein, da das therapeutische Ziel erreicht werden kann. Eine vorzunehmende Dosisreduktion ist kein Nachteil für die Behandlung des Patienten. Die Behandlung niereninsuffizienter Patienten ist somit sichergestellt, da mehrere Wirkstoffe zur Verfügung stehen.

Zu Onkologie:

Dalteparin und Tinzaparin sind ausweislich der Fachinformationen zugelassen „Zur Rezidivprophylaxe venöser Thromboembolien bei onkologischen Patienten“ bzw. „Rezidivprophylaxe bei Patienten mit aktiver Tumorerkrankung“. Diese Zulassungen wurden dem Anwendungsgebiet „Prophylaxe tiefer Venenthrombosen“ zugeordnet. Auch die Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten (German Modification, ICD-10-GM) sieht hierfür keine eigene Kategorie vor. Die Voraussetzung, dass Therapiemöglichkeiten nicht eingeschränkt werden und Verordnungsalternativen zur Verfügung stehen, ist in dieser Festbetragsgruppe erfüllt. Innerhalb der Festbetragsgruppe gibt es kein Fertigarzneimittel, das über ein singuläres Anwendungsgebiet verfügt. Außerhalb der Festbetragsgruppe stehen zudem zur Prophylaxe von Thrombosen bei onkologischen Patienten die entsprechenden Arzneimittel als Multidose zur Verfügung, weshalb keiner der von der Festbetragsgruppe umfassten Wirkstoffe für die Versorgung unverzichtbar ist.

3.2.3.2 Einwände zur Vergleichsgrößenbestimmung

9. Einwand

Die Vergleichsgrößenberechnung nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses ist rechts- und sachwidrig, da die niedermolekularen Heparine nicht in zyklischen Therapien eingesetzt werden. Während die unter § 3 beschriebene Vergleichsgrößenbestimmung auf zyklische Therapien beschränkt bleibt, bezieht sich die Methodik nach § 2 auf Wirkstoffe mit Dauertherapie oder Mischformen aus Dauertherapie und zyklischer Therapie.

Ergänzend wurde in der mündlichen Anhörung vorgetragen, dass.

- zu der in Erwägung gezogenen Ermittlung der Vergleichsgröße nach § 2 im Rahmen dieser mündlichen Anhörung keine Stellung genommen werden kann, da
 - die letzte Anpassung der Vergleichsgrößen acht Jahre zurückliegt und sich daher die Vergleichsgröße durch Änderungen der Verordnungen, Packungsgrößen, Wirkstärken wesentlich verändern kann
 - es sich nicht beurteilen lässt, ob die Verwendung nach § 2 zu einem sachgerechten Ergebnis käme, da die ermittelten Vergleichsgrößen sowie der Standardapplikationsfaktor den Stellungnehmern nicht bekannt sind.
- durch die Angleichung der Anwendungsgebiete und die daraus folgenden Verordnungen die Verzerrungen deutlich entschärft werden, die Vergleichsgrößenermittlung nach § 3 aber trotzdem ungeeignet bleibt
- bei der Festsetzung der Festbetragshöhe Fertigarzneimittel zur Thromboseprophylaxe zum Festbetrag zur Verfügung stehen sollten

10. Einwand:

Die ermittelten Vergleichsgrößen sind keine im Sinne der BSG-Rechtsprechung „geeignete Vergleichsgrößen“, weil sie nicht zu rechtfertigende wesentliche Verzerrungen zwischen den Wirkstoffen bewirken. Dies liegt darin begründet, dass in den zwei gemeinsamen, sich aber nicht überlappenden Anwendungsgebieten („Therapie“ und „Prophylaxe“) erheblich unterschiedliche Wirkstoffmengen und verschiedene Anwendungsdauern vorgesehen sind und das Verordnungsgewicht der beiden Anwendungsgebiete bei den einzelnen niedermolekularen Heparinen sehr unterschiedlich ist. Die Methodik der Vergleichsgrößenbestimmung nach Anlage I § 3 zum 4. Kapitel der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses benachteiligt durch überproportional große Vergleichsgrößen insbesondere Wirkstoffe mit längeren Anwendungsdauern. Dies bestätigen auch Daten von IMS Health, wonach der Wirkstoff Tinzaparin im Vergleich zu Enoxaparin mit rund 70 % Verordnungsanteil im Bereich der Therapie einen deutlich höheren Verordnungsanteil in der Therapie aufweist.

11. Einwand:

Vergleichsgrößen müssen so gewählt werden, dass die aufzuwendenden Arzneimittelkosten unabhängig vom jeweiligen Wirkstoff für die von jedem Versicherten individuell benötigte Arzneimitteldosis annähernd gleich sind (BSG, Urteil vom 01.03.2011, Az.: B 1 KR 10/10 R, Rn. 84). In der Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ wird gegen diesen Grundsatz verstoßen.

12. Einwand:

Für die Therapie werden gänzlich andere Wirkstoffmengen als bei der Primärprophylaxe benötigt. Der vorgenommene Wechsel der Methodik zur Ermittlung der Vergleichsgröße von § 2 zu § 3 löst jedoch nicht das Problem unterschiedlicher Wirkstärken bei unterschiedlichen Anwendungsgebieten von verschiedenen Wirkstoffen in der gleichen Festbetragsgruppe, aus dem große Verzerrungen resultieren. Es ist nicht verständlich, dass bei der Vergleichsgrößenbestimmung nicht, wie bei der Festbetragsgruppe „Antipsychotika, andere, Gruppe 1“, bei der ein identischer Sachverhalt vorliegt, Verordnungen bestimmter Anwendungsgebiete gänzlich aus der Vergleichsgrößenberechnung herausgenommen wurden.

Bewertung

Den Einwänden wird dadurch Rechnung getragen, dass die Vergleichsgrößen weiterhin gemäß § 2 Anlage I zum 4. Kapitel der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses (Vergleichsgrößen für Wirkstoffe mit unterschiedlichen Applikationsfrequenzen) unter Berücksichtigung einer Standardapplikationsfrequenz ermittelt werden.

Applikationsfaktoren kommen bei Wirkstoffen zur Anwendung, die mehr als einmal täglich verabreicht werden. Zur Bestimmung der Applikationsfaktoren werden grundsätzlich die Applikationsfrequenzen pro Wirkstoff ggf. je nach gruppenspezifischen Besonderheiten entsprechend den verschiedenen Anwendungsgebieten kategorisiert. Die auf diese Weise ermittelten Ausprägungen der Applikationsfrequenz und der daraus ermittelte Durchschnittswert (\emptyset APFr-Wirkstoff) kann generell als Applikationsfaktor (APF) des Wirkstoffes herangezogen werden. Sofern gruppenbezogen eine Standardisierung des Durchschnittswertes erforderlich ist, wird hierzu eine Standardapplikationsfrequenz ermittelt, die Abweichungen vom Durchschnitt eines Merkmals berücksichtigt, um auf diese Weise den Unterschieden der Wirkstoffe Rechnung zu tragen.

Da ausweislich der jeweiligen Fachinformationen unterschiedliche Applikationsfrequenzen der niedermolekularen Heparine nur im gemeinsamen Anwendungsgebiet „Therapie tiefer Venenthrombosen“ vorliegen, erfolgt die Ermittlung einer Standardapplikationsfrequenz entsprechend Anlage I zum 4. Kapitel § 2 Nr. 3 Abs. 5 der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses. Diese wird mit dem Wert 1,5 bestimmt, da die häufigste Ausprägung unabhängig von ihrer absoluten Größe aus den gruppenbezogenen Ausprägungen „1 mal täglich“, „1 oder 2 mal täglich“ und „2 mal täglich“ die 1 oder 2 mal tägliche Gabe ist. Diese Standardapplikationsfrequenz wird dann zu den entsprechenden Durchschnittswerten für dieses Anwendungsgebiet ins Verhältnis gesetzt. Der Applikationsfaktor (APF) ergibt sich somit nicht unmittelbar aus dem gruppenbezogen ermittelten Durchschnittswert pro Wirkstoff sondern wird – wie auch in der Vergangenheit – unter Berücksichtigung einer Standardapplikationsfrequenz ermittelt.

Durch die Bestimmung des Applikationsfaktors gemäß Anlage I zum 4. Kapitel § 2 Nr. 3 Abs. 5 der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses wird den Besonderheiten der vorliegenden Festbetragsgruppe und den vorgetragenen Einwänden Rechnung getragen, die niedermolekularen Heparine durch die gewählte Vergleichsgrößenmethodik untereinander vergleichbar zu machen.

Mit Blick auf die gegenüber dem zur Stellungnahme gestellten Beschlussentwurf vorgenommenen folgenden Änderungen bedurfte es keines erneuten Stellungnahmeverfahrens, weil die Änderungen sich auf entsprechende Vorschläge der Stellungnahmeberechtigten zurückführen lassen (1. Kapitel § 14 Abs. 1 Satz 2 VerfO).

13. Einwand:

In der Festbetragsgruppe sind alle Wirkstoffe für die gemeinsamen Anwendungsgebiete „Therapie und Prophylaxe tiefer Venenthrombosen“ zugelassen. Nicht alle Wirkstoffe verfügen jedoch über die Indikationen „Angina pectoris/Myocardinfarkt“ und „Antikoagulation bei Hämodialyse“, für die ein höherer Wirkstoffbedarf benötigt wird. Es ist nicht nachvollziehbar, weshalb die auf diese singulären Indikationen entfallenden Wirkstoffmengen nicht aus der Vergleichsgrößenberechnung herausgenommen wurden.

Bewertung

Dem Urteil des BSG vom 17.09.2013 (Az.: B 1 KR 54/12 R) zu Folge können Zweifel an der Sachgerechtigkeit der Methode der ordnungsgewichteten Wirkstärke daraus erwachsen, dass die Anwendungsgebiete der in einer Festbetragsgruppe erfassten Arzneimittel nicht deckungsgleich sind, für diese unterschiedlichen Anwendungsgebiete die Therapie mit unterschiedlichen Wirkstärken erforderlich ist und die betroffenen Arzneimittel in erheblichem Umfang in den unterschiedlichen Anwendungsgebieten verordnet werden. Eine solche Fallgestaltung liegt hier nicht vor, da alle von der Festbetragsgruppe umfassten Wirkstoffe im Wesentlichen für die gleichen Anwendungsgebiete vorgesehen sind, da sie über die gemeinsamen Anwendungsgebiete „Therapie tiefer Venenthrombosen“ und „Prophylaxe tiefer Venenthrombosen“ verfügen.

In dem nicht deckungsgleichen Anwendungsgebiet „Angina pectoris/Myocardinfarkt“ wird den Fachinformationen zu Folge mit einem dem gemeinsamen Anwendungsgebiet „Therapie tiefer Venenthrombosen“ vergleichbaren Dosisspektrum therapiert.

Zur „Antikoagulation bei Hämodialyse“ sind dieselben Wirkstärken wie zur „Prophylaxe tiefer Venenthrombosen“ zugelassen. Zudem liegt hier kein singuläres Anwendungsgebiet im Sinne des 4. Kapitel § 24 Abs. 2 Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses vor. (Siehe hierzu auch Bewertung unter Einwand 15).

14. Einwand:

Ausschließlich die Anti-Xa-Aktivitäten als Bezugsgröße für die ordnungsgewichtete durchschnittliche (Gesamt)-Wirkstärke heranzuziehen ist ungeeignet, da die Heparine über die Anti-Xa-Aktivität hinaus unterschiedlich pharmakologisch wirken. Die Anti-Xa-Aktivität ist somit kein geeignetes Maß für die Wirksamkeit und nicht für die Vergleichsgrößenberechnung heranzuziehen.

Bewertung:

Die biologische Aktivität von niedermolekularen Heparinen ist gegen den aktuellen „Internationalen Standard für Heparin niedriger Molekülmasse“ standardisiert, ausgedrückt in Anti-Xa Internationalen Einheiten (I. E.). Diese Standardisierung ist für alle niedermolekularen Heparine nach dem Europäischen Arzneibuch verbindlich. Die Angaben zur „Quantitativen Zusammensetzung“ in den Fachinformationen erfolgen für jeden Wirkstoff als „I. E. anti-Xa“ bzw. „Anti-Xa I.E.“, folglich werden diese als Grundlagen für die Vergleichsgrößenberechnung herangezogen.

3.2.3.3 Einwände zu den Stellungnahmeunterlagen

15. Einwand:

In der Tabelle zu den Anwendungsgebieten fehlt das Anwendungsgebiet „Therapie der Lungenembolie“, für welches die Wirkstoffe Dalteparin, Enoxaparin und Tinzaparin zugelassen sind. Auch fehlt das Anwendungsgebiet „Antikoagulation bei Hämodialyse“ bei dem Wirkstoff Tinzaparin. Die Wirkstoffe Dalteparin und Tinzaparin sind zusätzlich für die Behandlung „tumorassoziierter venöser Thromboembolien“ zugelassen.

Zudem ist in Kopfzeile „§ 2“ anstelle „§ 3“ der Anlage I der VerfO ausgewiesen.

Bewertung:

Neben den gemeinsamen Anwendungsgebieten „Prophylaxe tiefer Venenthrombosen“ und „Therapie tiefer Venenthrombosen“ sind für

- die Therapie von Angina pectoris/Myocardinfarkt Enoxaparin
- die Antikoagulation bei Hämodialyse Certoparin, Dalteparin, Enoxaparin, Nadroparin und
- die Therapie der Lungenembolie Tinzaparin, Dalteparin, Enoxaparin zugelassen.

Die Überprüfung des Anwendungsgebiets „Therapie der Lungenembolie“ ergab, dass für diese Indikation eine eigene Klassifikation nach ICD-10-GM vorliegt (Klassifikation I26). Eine getrennte Ausweisung dieser Indikation hat keine Auswirkungen auf die Festbetragsgruppenbildung oder die Vergleichsgrößenbestimmung. Zukünftig wird dieses Anwendungsgebiet in der Übersicht der Anwendungsgebiete separat ausgewiesen.

Die Anwendungsgebiete „Therapie/Rezidivprophylaxe venöser Thromboembolien bei onkologischen Patienten“ sind von der Therapie oder Prophylaxe venöser Thromboembolien umfasst.

Das Anwendungsgebiet „Antikoagulation bei Hämodialyse“ wird beim Wirkstoff Tinzaparin nicht ergänzt, da das einzige für dieses Anwendungsgebiet zugelassene Fertigarzneimittel innohep® multi 10.000 Anti-Xa I. E als mehrfach dosierte (multidose) Darreichungsform nicht von dieser Festbetragsgruppe umfasst ist.

Bei dem in der Kopfzeile nicht richtig ausgewiesenen Paragraphen handelt es sich um ein offensichtlich redaktionelles Versehen, dass die Nachvollziehbarkeit der Stellungnahmeunterlagen nicht beeinträchtigt.

16. Einwand:

Die Stellungnehmer fordern die Durchführung einer mündlichen Anhörung für die Festbetragsgruppe der Heparine.

Bewertung:

Bereits aus der Vorgabe des § 91 Abs. 9 Satz 1 SGB V ergibt sich – ungeachtet einer Antragstellung seitens des Stellungnahmeberechtigten – eine Verpflichtung des Gemeinsamen Bundesausschusses, jedem, der berechtigt ist, zu einem Beschluss Stellung zu nehmen und eine schriftliche Stellungnahme abgegeben hat, in der Regel auch Gelegenheit zu einer mündlichen Stellungnahme zu geben.

3.2.3.4 Weitere Einwände

17. Einwand:

Die Anpassung der Festbeträge für die Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ ist nicht durch eine Marktdynamik begründet; die Veränderung in der Gruppe ergibt sich nur aus mathematischen Gründen.

Die sich aus der Vergleichsgrößenaktualisierung ergebenden niedrigeren Festbeträge gefährden sichere Produktionsstandorte in Europa zu Gunsten von Produktionsstätten mit niedrigerer Qualität. Hingewiesen wird in diesem Zusammenhang auf den Heparinskandal mit Todesfällen im Jahr 2008.

Bewertung

Der Gesetzgeber fordert die Festbeträge mindestens einmal im Jahr zu überprüfen und sie in geeigneten Zeitabständen an eine veränderte Marktlage anzupassen. Die gesetzlich geforderte veränderte Marktlage in dieser Festbetragsgruppe äußert sich insbesondere durch eine Zunahme der Anzahl pharmazeutischer Unternehmer, Packungen und Verordnungen.

Der Heparinskandal von 2008 beruhte auf Verunreinigungen im unfraktionierten Heparin, hervorgerufen von Substanzen, auf deren Detektion die bis zum damaligen Zeitpunkt verwendete Analytik nicht ausgerichtet war. Mit Bescheid von April 2008 durch das zuständige Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) wurde die Analytik für diese Substanz (übersulfatiertes Chondroitinsulfat) für alle Hersteller verpflichtend. Seit diesem Zeitpunkt sind keine weiteren gravierenden Verunreinigungen in der Heparinherstellung mehr aufgetreten.

18. Einwand:

Da in der Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ inzwischen für alle Wirkstoffe Prophylaxe- und Therapieformen angeboten und verordnet werden, werden erstmals seit Bildung der Festbetragsgruppe bei der Berechnung der Vergleichsgrößen gleiche Maßstäbe angelegt. Gleichwohl ergeben sich aus der Vergleichsgrößenaktualisierung Verzerrungen in Bezug auf den anschließenden Festbetrag. Eine hinreichende Arzneimittelversorgung wäre bei der Prophylaxe tiefer Venenthrombosen bei onkologischen Patienten nicht gewährleistet.

Bewertung:

vgl. Bewertung zu Einwand 8.

Zudem ist die Festbetragsfestsetzung gemäß § 35 Abs. 3 SGB V nicht Gegenstand dieses Stellungnahmeverfahrens.

3.2.4 Einwände zur Festbetragsgruppe „Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1“

19. Einwand:

Unter Verweis auf den Patentschutz der Dihydrat-Form von Eprosartan wird für die Wirkstoffkombination Eprosartan + Hydrochlorothiazid die Herausnahme aus der Festbetragsgruppe gefordert: Angiotensin-II-Antagonisten besäßen neben ihren rein blutdrucksenkenden Eigenschaften auch einen unterschiedlichen Zusatznutzen im Einfluss auf die Morbidität und Mortalität der Patienten. Dies sei für die individuelle Versorgung relevant. So gebe es ausschließlich für Eprosartan und Telmisartan Wirksamkeitsnachweise für die Sekundärprävention zerebrovaskulärer Ereignisse wie Schlaganfall und Transitorische Ischämische Attacken (TIA). In der MOSES-Studie wurden ausschließlich Patienten mit zerebrovaskulären Ereignissen (wie Schlaganfall und TIA) in der Vorgeschichte mit Eprosartan behandelt und hatten im Vergleich zu Nitrendipin eine signifikante Risikoreduktion um 21 % für den primären Endpunkt (Kombination aus Gesamtmortalität, zerebrovaskulären und kardiovaskulären Ereignissen). Bei Nichtverfügbarkeit dieser Kombination käme es zu einer Einschränkung von Therapiemöglichkeiten für Patienten mit hohen systolischen Blutdruckwerten oder mit zerebrovaskulären Ereignissen in der Vorgeschichte.

Bewertung:

§ 35 Abs. 1 Satz 3 Halbsatz 2 SGB V sieht eine Ausnahme von der Gruppenbildung für patentgeschützte Wirkstoffe vor, deren Wirkungsweise neuartig ist oder die eine therapeutische Verbesserung, auch wegen geringerer Nebenwirkungen bedeuten. Keiner der von der Festbetragsgruppe „Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1“ umfassten Wirkstoffe steht noch unter Patentschutz (zum Erfordernis eines Wirkstoffpatents vgl. Urteil des BSG vom 30.09.2015, Az.: B 3 KR 1/15 R). Insofern erfüllt die Wirkstoffkombination Eprosartan + Hydrochlorothiazid bereits im Ausgangspunkt nicht die Voraussetzungen für eine Ausnahme von der Festbetragsgruppenbildung nach § 35 Abs. 1 Satz 3 Halbsatz 2 SGB V.

Auch ergibt sich auf Basis der Angaben in den Fachinformationen nicht, dass durch die Gruppenbildung Therapiemöglichkeiten oder medizinisch notwendige Verordnungsalternativen eingeschränkt werden. Dies erfordert, dass die arzneimittelrechtliche Zulassung einen Rückschluss darauf zulässt, dass ausschließlich mit einem Arzneimittel der Wirkstoffgruppe besondere Patientenkollektive zu erschließen sind, was im vorliegenden Fall nicht zutrifft.

Unabhängig davon sind weder die zitierte Studie „MOSES“ noch die Fachinformationen geeignet eine therapeutische Verbesserung der fixen Kombination Eprosartan + HCT gegenüber anderen Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten + HCT hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte im gemeinsamen Anwendungsgebiet „Hypertonie“ zu belegen. Die zitierte Studie „MOSES“ überprüfte die Wirksamkeit der Monosubstanz Eprosartan gegenüber Nitrendipin in einem offenen, d. h. nicht verblindeten Studiendesign und ist weder eine direkt vergleichende Studie gegenüber Wirkstoffkombinationen dieser Festbetragsgruppe noch genügt sie wegen der fehlenden Verblindung den Kriterien der evidenzbasierten Medizin.

3.2.5 Einwände zur Festbetragsgruppe „Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1“

20. Einwand:

Die enthaltenen Zusatzstoffe können dazu führen, dass ein bestimmtes Applikationssystem für den Patienten nicht geeignet ist, beispielsweise könnte ein vergleichsweise hoher Lactosegehalt im Pulverinhalator bei Patienten mit Lactoseüberempfindlichkeit kontraindiziert sein.

Bewertung

Die Festbetragsgruppenbildung der Stufe 3 erfolgt auf der Ebene der therapeutischen Vergleichbarkeit. Dabei sind unterschiedliche Zusammensetzungen bei den Hilfsstoffen grundsätzlich nicht relevant. Unverträglichkeiten oder Überempfindlichkeiten gegenüber sonstigen Bestandteilen sind patientenindividuell und können bei jeder Arzneimitteltherapie auftreten.

21. Einwand:

Als untergesetzlicher Normgeber ist der Gemeinsame Bundesausschuss verpflichtet die Rechtmäßigkeit der von ihm erlassenen Rechtsnormen in regelmäßigen Abständen zu beobachten. Das Bundessozialgericht hat die Normbeobachtungspflicht des Gemeinsamen Bundesausschusses gerade mit Blick auf Festbetragsgruppen und vor dem Hintergrund der sich ständig ändernden Entwicklung des allgemein anerkannten Standes der Medizin und der Pharmakologie hervorgehoben (vgl. BSG-Urteil vom 01.03.2011, Az.: B 1 KR 7/10 R).

Unterschiedliche Galenik, Depositionsraten, Inhalationswiderstände und Handhabung der inhalativen topischen Applikationssysteme haben relevante therapeutische Unterschiede, insbesondere hinsichtlich Adhärenz, Wirksamkeit und Nebenwirkungen im Versorgungsalltag zur Folge und erfordern eine Auflösung, zumindest aber eine Aufspaltung dieser Festbetragsgruppe nach Dosieraerosolen und Trockenpulverinhalatoren, da sonst Therapiemöglichkeiten eingeschränkt werden. Nationale wie internationale Leitlinien fordern aus den oben genannten Gründen, dass die Eignung des Inhalationssystems für den individuellen Patienten sowie die Patientenpräferenzen bei der Auswahl zu berücksichtigen sind.

Die Aktualisierung der Vergleichsgrößen birgt zudem die Gefahr, dass nach der Festbetragsanpassung ausschließlich die Kombination Beclometasondipropionat + Formoterol zum Festbetrag verfügbar wäre, die als einzige keine Zulassung für jugendliche Asthmapatienten besitzt (ca. 10 % aller entsprechend behandelten Asthmapatienten). Demzufolge sollten die Wirkstoffkombinationen, die keine Zulassung für Kinder und/oder Jugendliche besitzen, aus der bestehenden Festbetragsgruppe herausgelöst werden.

Ergänzend wurde in der mündlichen Anhörung vorgetragen, dass

- grundsätzlich erwartet wird, die in der Verfahrensordnung beschriebenen Prinzipien, wie sie bei der Applikationsfrequenz zur Anwendung kommen, auch im Hinblick auf die Hubfrequenz anzuwenden, also:
 - Die Kategorisierung nach der Indikation und falls erforderlich, zusätzlich nach Darreichungsform,
 - das Prinzip der kleinstmöglichen Frequenz pro Kategorie, also die niedrigste Dosierung, die für die Erreichung des therapeutischen Ziels zugelassen ist,
 - die Bildung von Mittelwerten über die Kategorien hinweg.
- ein pharmazeutischer Unternehmer eine explorative Studie aufgesetzt hat, die Mitte Dezember 2015 gestartet ist und zum Thema hat: „Haben Pneumologen, aber auch Haus-

ärzte patientenspezifische Faktoren zum jetzigen Zeitpunkt tatsächlich in ihrer Betrachtung, und werden den Patienten Devices, Inhalatoren unter Berücksichtigung bestimmter Faktoren verordnet?“. Der erste Teil der Studie befragt 850 Pneumologen. Eine Zwischenauswertung nach 4 Wochen mit einer Rücklaufquote 17 Prozent ergab, dass durch den verordnenden Arzt eine patientenindividuelle Auswahl der Inhalatoren erfolgte und eine aut-idem Substitution in der Apotheke ohne vorangegangenen Arztkontakt kritisch gesehen wurde.

Bewertung

Das von den Stellungnehmern vorgebrachte Argument, dass insbesondere bei topischen Inhalationssystemen das Applikationssystem mit dem Wirkstoff zusammen die maßgebliche therapeutische Einheit bildet, wird berücksichtigt, indem bei der Ermittlung des Applikationsfaktors zusätzlich die Hubfrequenz (Anzahl der Sprühstöße) bei der Anwendung berücksichtigt wird. Diese Hubfrequenz kann in Abhängigkeit vom Applikationssystem sowohl zwischen den Wirkstoffen als auch innerhalb eines Wirkstoffs differieren.

Den Angaben der Fachinformationen zufolge ergeben sich für die Wirkstoffkombinationen folgende Dosierungsangaben:

- Beclometasondipropionat + Formoterol: mindestens ein Hub bzw. Sprühstoß zweimal täglich (Druckgas- oder Pulverinhalator)
- Budesonid + Formoterol: mindestens ein Hub zweimal täglich (Pulverinhalator)
- Fluticason propionat + Vilanterol: ein Hub einmal täglich (Pulverinhalator)
- Fluticason propionat + Formoterol: zwei Sprühstöße zweimal täglich (Druckgasinhalator)
- Fluticason propionat + Salmeterol:
 - o zwei Sprühstöße zweimal täglich (Druckgasinhalator)
 - o ein Hub zweimal täglich (Pulverinhalator)

Daraus ergeben sich folgende Änderungen: Die Wirkstoffkombination

- Fluticason propionat + Formoterol wird bei der Vergleichsgrößenbestimmung mit dem Applikationsfaktor 4
- Fluticason propionat + Salmeterol wird bei der Vergleichsgrößenbestimmung mit dem Applikationsfaktor 3 berücksichtigt.

(vgl. hierzu auch die Bewertung zu Einwand 6 zur Festbetragsgruppe „Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1“)

Die darüber hinaus gehenden Einwände führen nicht zu einer Änderung des Beschlussesentwurfs.

Gemäß § 23 der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses haben Wirkstoffe und Wirkstoffkombinationen eine therapeutisch vergleichbare Wirkung, wenn sie für ein oder mehrere gemeinsame Anwendungsgebiete zugelassen sind. Alle von dieser Festbetragsgruppe umfassten Wirkstoffkombinationen haben aufgrund ihrer arzneimittelrechtlichen Zulassung in dem Anwendungsgebiet „Asthma bronchiale“ einen gemeinsamen Bezugspunkt, aus dem sich die therapeutische Vergleichbarkeit ergibt. Dabei bedeutet Vergleichbarkeit nicht Austauschbarkeit im Großen und Ganzen. Es geht vielmehr allein darum, einen übergreifenden gemeinsamen Bezugspunkt herzustellen (vgl. BSG-Urteil vom 01.03.2011, Az.: B 1 KR 7/10 R). Die vom Stellungnehmer angesprochene Austauschbarkeit im Sinne der aut-idem Regelung wird durch die Festbetragsgruppenbildung nicht berührt, so dass die dazu vorgelegte explorative Untersuchung für die Fragestellung keine Relevanz hat.

Die Eingruppierung von Arzneimitteln in eine Festbetragsgruppe bedeutet nicht, dass diese Arzneimittel im Sinne der aut-idem-Regelung nach § 129 Abs. 1 Satz 2 SGB V beliebig austauschbar sind. Ebenfalls sind mit einer Festbetragsgruppenbildung keine therapeutischen Entscheidungen hinsichtlich der Auswahl eines Fertigarzneimittels präjudiziert. In Bezug auf die unterschiedlichen Inhalationssysteme setzt der Gemeinsame Bundesausschuss voraus, dass die Zulassungsbehörden nur therapeutisch sinnvolle Arzneimittel zulassen, deren sachgerechte Handhabung entsprechend den Angaben der Fachinformationen für den Patienten im Regelfall möglich ist. Die inhalative Asthma-Dauertherapie erfordert zudem unabhängig von dem gewählten Wirkstoff und der Inhalationshilfe eine regelmäßige ärztliche Begleitung.

Für die Prüfung, ob Therapiemöglichkeiten und medizinische Verordnungsalternativen zur Verfügung stehen, stellt das BSG in seiner Entscheidung vom 17.09.2013 (Az.: B 1 KR 54/12 R) auf Kapitel 4, § 24 der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses ab. Danach können als medizinische Verordnungsalternativen auch Arzneimittel aus anderen Wirkstoffgruppen oder auch Maßnahmen, die auch ohne Arzneimitteltherapie zur Erreichung des therapeutischen Ziels führen, zur Verfügung stehen. Ergänzend wird auch innerhalb einer Festbetragsgruppe geprüft, ob Verordnungsalternativen eingeschränkt werden. So können Fertigarzneimittel, die über ein singuläres Anwendungsgebiet verfügen, von der Gruppenbildung freigestellt werden. Fertigarzneimittel besitzen ein singuläres Anwendungsgebiet, wenn es innerhalb einer Festbetragsgruppe kein Fertigarzneimittel gibt, das über dieses singuläre Anwendungsgebiet hinaus ein Anwendungsgebiet mit einem anderen Fertigarzneimittel der Festbetragsgruppe teilt und dieses insoweit eine Verbindung zum gemeinsamen Anwendungsgebiet herstellt.

Die Voraussetzung, dass Therapiemöglichkeiten nicht eingeschränkt werden und Verordnungsalternativen zur Verfügung stehen, ist in dieser Festbetragsgruppe erfüllt. Innerhalb der Festbetragsgruppe gibt es kein Fertigarzneimittel, das über ein singuläres Anwendungsgebiet verfügt. Außerhalb der Festbetragsgruppe stehen zur Behandlung von Asthma für Kinder und Jugendliche diverse Verordnungsalternativen zur Verfügung, weshalb keine der von der Festbetragsgruppe umfassten Wirkstoffkombinationen für die Versorgung unverzichtbar ist.

22. Einwand

Die therapeutische Gleichwertigkeit zwischen generischen, wirkstoffgleichen inhalativen Applikationssystemen ist auch hinsichtlich der Zulassungskriterien kritisch zu hinterfragen, da das in der Zulassung zu Grunde gelegte Kriterium der Bioäquivalenz (Bioverfügbarkeit) die systemische Verfügbarkeit der Arzneimittel abbildet. Inhalative Antiasthmatica wirken dagegen gezielt lokal (topisch) im Lungen/Bronchialtrakt.

Bewertung:

Die Festbetragsgruppe umfasst Arzneimittel, die am gleichen Applikationsort, topisch im Lungen-Bronchialtrakt wirken und über den gleichen Applikationsweg, inhalativ oral vom Patienten angewendet werden. Der Parameter „systemische Bioverfügbarkeit“ ist für die Gruppenbildung von topischen Fertigarzneimitteln nicht relevant und im Übrigen auch nur zum Vergleich von wirkstoffidentischen Fertigarzneimitteln bei Festbetragsgruppen gemäß § 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB V gesetzlich gefordert.

23. Einwand:

Die aktuelle Berechnung der Vergleichsgrößen auf Basis des gemeinsamen Anwendungsgebiets Asthma benachteiligt niedrige Wirkstärken/Dosierungen

- im Indikationsgebiet COPD, insbesondere bei der Wirkstoffkombination Fluticasonfuroat + Vilanterol
- für die Therapie von Kindern,

da die geringeren Dosierungen zu niedrigeren Festbeträgen für diese Arzneimittel führen.

Bewertung

Aus den Fachinformationen lässt sich für die Behandlung der COPD eine generell niedrigere Dosierung als für die Behandlung von Asthma nicht ableiten. Die Dosierung bei COPD erfolgt ähnlich wie bei Asthma individuell. Außerhalb der Festbetragsgruppe stehen zur Behandlung von Asthma für Kinder und Jugendliche diverse Verordnungsalternativen zur Verfügung, weshalb keine der von der Festbetragsgruppe umfassten Wirkstoffkombinationen für die Versorgung unverzichtbar ist.

Fazit:

Vor dem Hintergrund der Vorschläge der Stellungnahmeberechtigten ergeben sich folgende Änderungen:

- In der Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ werden die Vergleichsgrößen weiterhin nach § 2 gemäß Anlage I zum 4. Kapitel der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses als Vergleichsgrößen für Wirkstoffe mit unterschiedlichen Applikationsfrequenzen unter Berücksichtigung einer Standardapplikationsfrequenz ermittelt.
- In der Festbetragsgruppe „Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1“ wird der Applikationsfaktor für den Wirkstoff Olodaterol mit dem Wert „2“ bestimmt. Der Applikationsfaktor für den Wirkstoff Salmeterol wird mit dem Wert „3“ bestimmt.
- In der Festbetragsgruppe „Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1“ wird der Applikationsfaktor für die Wirkstoffkombination Fluticason propionat + Formoterol mit dem Wert „4“ bestimmt. Der Applikationsfaktor für die Wirkstoffkombination Fluticason propionat + Salmeterol wird mit dem Wert „3“ bestimmt.

4. Wortprotokoll der mündlichen Anhörung

(Siehe D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation)

D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation

D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation

Vom 18. Februar 2016

Inhalt

D. Anhang der Zusammenfassenden Dokumentation

1. Unterlagen des Stellungnahmeverfahrens
- 1.1 Schriftliches Stellungnahmeverfahren
- 1.2 Mündliche Anhörung (Einladung)
4. Wortprotokoll der mündlichen Anhörung



Bundesministerium für Gesundheit

Bekanntmachung des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 91 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V)

Vom 8. September 2015

Der Unterausschuss Arzneimittel des Gemeinsamen Bundesausschusses hat am 8. September 2015 beschlossen, ein Stellungnahmeverfahren zur Aktualisierung folgender Arzneimittel-Festbetragsgruppen nach § 35 SGB V einzuleiten: Änderung der Arzneimittel-Richtlinie in Anlage IX und X

– Festbetragsgruppenbildung in Stufe 2:

1. Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
2. Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
3. Glucocorticoide, inhalativ nasal, Gruppe 1
4. Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
5. Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
6. Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
7. Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
8. Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1

– Festbetragsgruppenbildung in Stufe 3:

9. Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
10. Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
11. Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

(Aktualisierung der Vergleichsgrößen, redaktionelle Änderung von Gruppenbeschreibungen sowie Anpassung der Bezeichnungen der Darreichungsformen an die „Standard Terms“)

Zur Umsetzung der gesetzlichen Regelungen liegen Entwürfe vor, für die das gesetzlich vorgeschriebene Stellungnahmeverfahren nach § 35 Absatz 2 SGB V eingeleitet wird. Nach § 35 Absatz 2 SGB V ist unter anderem Sachverständigen der Arzneimittelhersteller vor der Entscheidung des Gemeinsamen Bundesausschusses Gelegenheit zur Stellungnahme zu geben.

Die entsprechenden Entwürfe werden zu diesem Zweck dem Bundesverband der Arzneimittelhersteller e.V. (BAH), dem Bundesverband der Arzneimittel-Importeure e.V. (BAI), dem Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e.V. (BPI), dem Pro Generika e.V. und dem Verband Forschender Arzneimittelhersteller e.V. (VFA) mit der Bitte um Abgabe sachverständiger Stellungnahmen der Arzneimittelhersteller mit Schreiben vom 15. September 2015 zugeleitet.

Stellungnahmen zu diesem Entwurf einschließlich Literatur sowie Literatur- bzw. Anlagenverzeichnis sind – soweit nicht ausdrücklich im Original angefordert – in elektronischer Form (z. B. per CD/DVD oder per E-Mail) als Word-Datei bzw. die Literatur als PDF-Datei bis zum

16. Oktober 2015

zu richten an:

Gemeinsamer Bundesausschuss
Abteilung Arzneimittel
Wegelystraße 8
10623 Berlin

E-Mail: festbetragsgruppen@g-ba.de

Betroffene pharmazeutische Unternehmen, die nicht Mitglieder der oben genannten Verbände sind, erhalten den Entwurf sowie die Tragenden Gründe bei der Geschäftsstelle des Gemeinsamen Bundesausschusses.



Der Beschluss und die Tragenden Gründe können auf den Internetseiten des Gemeinsamen Bundesausschusses unter www.g-ba.de eingesehen werden.

Berlin, den 8. September 2015

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V

Der Vorsitzende
Prof. Hecken



Gemeinsamer Bundesausschuss

Gemeinsamer Bundesausschuss, Postfach 12 06 06, 10596 Berlin

An die
Stellungnahmeberechtigten
nach § 35 Abs. 2 SGB V

gemäß § 91 SGB V
Unterausschuss
Arzneimittel

Besuchsadresse:
Wegelystraße 8
10623 Berlin

Ansprechpartner/in:
Abteilung Arzneimittel

Telefon:
030 275838210

Telefax:
030 275838205

E-Mail:
arzneimittel@g-ba.de

Internet:
www.g-ba.de

Unser Zeichen:
Röm/nr (2015-04)

Datum:
15. September 2015

Stellungnahmeverfahren zur Aktualisierung von Festbetragsgruppen nach § 35 SGB V – Verfahren 2015-04

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Unterausschuss Arzneimittel des Gemeinsamen Bundesausschusses hat in seiner Sitzung am 8. September 2015 beschlossen, ein Stellungnahmeverfahren zur Änderung der Anlagen IX und X einzuleiten. Die Anlagen IX und X zum Abschnitt M der Arzneimittel-Richtlinie (AM-RL) gemäß § 35 SGB V sollen wie folgt geändert werden:

- Aktualisierung der Vergleichsgrößen für 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 nach Anlage X der Arzneimittel-Richtlinie, redaktionelle Änderung von Gruppenbeschreibungen sowie Anpassung der Bezeichnungen der Darreichungsformen an die „Standard Terms“.

Bitte beachten Sie, dass die Bezeichnung der Darreichungsformen unter Verwendung der zum Preis-/Produktstand (01.07.2015) aktuellen Liste der „Standard Terms“ der Europäischen Arzneibuchkommission (EDQM = European Directorate for the Quality of Medicines) erfolgt.

Im Rahmen Ihres Stellungnahmerechts nach § 35 Abs. 2 SGB V erhalten Sie bis zum

16. Oktober 2015

Gelegenheit zur Abgabe Ihrer Stellungnahme. Später bei uns eingegangene Stellungnahmen können nicht berücksichtigt werden.

Bitte begründen Sie Ihre Stellungnahme zum Richtlinienentwurf durch Literatur (z. B. relevante Studien). Die zitierte Literatur ist obligat im Volltext inklusive einem standardisierten

und vollständigen Literatur- bzw. Anlagenverzeichnis der Stellungnahme beizufügen. Anbei erhalten Sie das Begleitblatt „Literaturverzeichnis“. Wir weisen darauf hin, dass nur Literatur, die im Volltext vorliegt, berücksichtigt werden kann.

Mit Abgabe einer Stellungnahme erklären Sie sich 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.

Mit freundlichen Grüßen

Beschluss



**des Gemeinsamen Bundesausschusses
über die Einleitung eines
Stellungnahmeverfahrens zur Änderung der
Arzneimittel-Richtlinie (AM-RL):
Anlage IX – Festbetragsgruppenbildung
Anlage X – Aktualisierung von Vergleichsgrößen
Aktualisierung der Vergleichsgrößen für 11
Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 nach
Anlage X der AM-RL, redaktionelle Änderung
von Gruppenbeschreibungen sowie Anpassung
der Bezeichnungen der Darreichungsformen an
die „Standard Terms“ nach § 35 Abs. 1 SGB V**

Vom 8. September 2015

Der Unterausschuss Arzneimittel hat in seiner Sitzung am 8. September 2015 die Einleitung eines Stellungnahmeverfahrens zur Änderung der Richtlinie über die Verordnung von Arzneimitteln in der vertragsärztlichen Versorgung (Arzneimittel-Richtlinie) in der Fassung vom 18. Dezember 2008 / 22. Januar 2009 (BAnz. Nr. 49a vom 31. März 2009), zuletzt geändert am T. Monat JJJJ (BAnz AT TT.MM.JJJJ V [Nr]), beschlossen:

I. Die Arzneimittel-Richtlinie wird wie folgt geändert:

- a) In Anlage IX der Arzneimittel-Richtlinie werden die nachfolgenden Festbetragsgruppen wie folgt gefasst:

1. „Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1

Stufe: 2

Wirkstoffgruppe: Alpha-Rezeptorenblocker

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe
und Vergleichsgrößen:

Wirkstoffe

Vergleichsgrößen

Bunazosin
Bunazosin hydrochlorid

zurzeit nicht besetzt

Indoramin
Indoramin hydrochlorid

zurzeit nicht besetzt

Urapidil

107

Gruppenbeschreibung: weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

Darreichungsformen: retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten“

2. „Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1

Stufe: 2

Wirkstoffgruppe: Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen
	Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)- Wasser	19,2
	Indacaterol Indacaterol maleat	200,5
	Olodaterol Olodaterol hydrochlorid	2,5
	Salmeterol Salmeterol xinafoat	57,4

Gruppenbeschreibung: inhalative Darreichungsformen

Darreichungsformen: Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Lösung zur Inhalation, Pulver zur Inhalation“

3. „Glucocorticoide, inhalativ nasal, Gruppe 1

Stufe: 2

Wirkstoffgruppe: Glucocorticoide, inhalativ nasal

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen
	Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	131,6
	Budesonid	51,9
	Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	40,5
	Flunisolid	50
	Fluticason furoat	27,5
	Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	50
	Mometason furoat Mometason furoat-1-Wasser	50
	Triamcinolon acetonid	55

Gruppenbeschreibung: Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, nasale Darreichungsformen

Darreichungsformen: Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension), Nasentropfen“

4. „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Stufe: 2

Wirkstoffgruppe: Heparine, niedermolekular

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe und Vergleichsgrößen: Wirkstoffe Vergleichsgrößen

Certoparin 64980
Certoparin natrium

Dalteparin 92523
Dalteparin natrium

Enoxaparin 73818
Enoxaparin natrium

Nadroparin 73560
Nadroparin calcium

Reviparin 42277
Reviparin natrium

Tinzaparin 161316
Tinzaparin natrium

Gruppenbeschreibung: niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen,
single-dose

Darreichungsformen: Injektionslösung“

5. „Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1

Stufe: 3

Wirkstoffgruppe: Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	
	Delapril + Manidipin Delapril hydrochlorid Manidipin dihydrochlorid	27,76	8,93
	Enalapril + Lercanidipin Enalapril maleat Lercanidipin hydrochlorid	12,07	9,53
	Enalapril + Nitrendipin Enalapril maleat	7,64	20
	Ramipril + Amlodipin Amlodipin besilat	6,94	6,02
	Ramipril + Felodipin	4,58	4,58
	Trandolapril + Verapamil Verapamil hydrochlorid	2,08	169,91

Gruppenbeschreibung: abgeteilte orale Darreichungsformen

Darreichungsformen: Filmtabletten, Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung“

6. „Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Stufe:	3		
Wirkstoffgruppe:	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid		
Festbetragsgruppe Nr.:	1		
Status:	verschreibungspflichtig		
Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	
	Candesartan + Hydrochlorothiazid Candesartan cilexetil	13,72	14,32
	Eprosartan + Hydrochlorothiazid Eprosartan mesilat	600	12,5
	Irbesartan + Hydrochlorothiazid Irbesartan hydrochlorid	254,41	14,95
	Losartan + Hydrochlorothiazid Losartan kalium	67,01	16,42
	Olmesartan + Hydrochlorothiazid Olmesartan medoxomil	19,75	17,65
	Telmisartan + Hydrochlorothiazid	70,98	14,58
	Valsartan + Hydrochlorothiazid	173,46	17,07
Gruppenbeschreibung:	abgeteilte orale Darreichungsformen		
Darreichungsformen:	Filmtabletten, Tabletten“		

7. „Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta-2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Stufe:	3		
Wirkstoffgruppe:	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta-2-Sympathomimetika		
Festbetragsgruppe Nr.:	1		
Status:	verschreibungspflichtig		
Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	
	Beclometasondipropionat + Formoterol Beclometasondipropionat, wasserfreies Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	200	9,82
	Budesonid + Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	515,68	12,9
	Fluticason furoat + Vilanterol Vilanterol trifenatat	136,63	25
	Fluticason propionat + Formoterol Fluticason 17-propionat Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	353,92	11,88
	Fluticason propionat + Salmeterol Fluticason 17-propionat Salmeterol xinafoat	518,14	87,74
Gruppenbeschreibung:	inhalative Darreichungsformen		
Darreichungsformen:	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation“		

8. „Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1

Stufe: 2

Wirkstoffgruppe: Protonenpumpenhemmer

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe und Vergleichsgrößen: Wirkstoffe Vergleichsgrößen

Dexlansoprazol 37,6

Esomeprazol
Esomeprazol Magnesium-Salze 31,6

Lansoprazol 24,5

Omeprazol
Omeprazol Magnesium-Salze 25,7

Pantoprazol
Pantoprazol Natrium-Salze 31,4

Rabeprazol
Rabeprazol Natrium-Salze 16,4

Gruppenbeschreibung: abgeteilte orale Darreichungsformen

Darreichungsformen: Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Kapseln, magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln / Tabletten, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen“

9. „Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1

Stufe: 2

Wirkstoffgruppe: Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Festbetragsgruppe Nr.: 1

Status: verschreibungspflichtig

Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen
	Almotriptan Almotriptan malat	12,5
	Eletriptan Eletriptan hydrobromid	38
	Frovatriptan Frovatriptan succinat-1-Wasser	2,5
	Naratriptan Naratriptan hydrochlorid	2,5
	Rizatriptan Rizatriptan benzoat	9,5
	Sumatriptan Sumatriptan succinat	82,7
	Zolmitriptan	3,8

Gruppenbeschreibung: abgeteilte orale Darreichungsformen

Darreichungsformen: Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten, Tabletten, überzogene Tabletten“

10. „Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

Stufe:	2						
Wirkstoffgruppe:	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer						
Festbetragsgruppe Nr.:	1						
Status:	verschreibungspflichtig						
Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	<table><thead><tr><th>Wirkstoffe</th><th>Vergleichsgrößen</th></tr></thead><tbody><tr><td>Citalopram Citalopram hydrobromid</td><td>21,4</td></tr><tr><td>Escitalopram Escitalopram oxalat</td><td>13,8</td></tr></tbody></table>	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	Citalopram Citalopram hydrobromid	21,4	Escitalopram Escitalopram oxalat	13,8
Wirkstoffe	Vergleichsgrößen						
Citalopram Citalopram hydrobromid	21,4						
Escitalopram Escitalopram oxalat	13,8						
Gruppenbeschreibung:	orale Darreichungsformen						
Darreichungsformen:	Filmtabletten, Schmelztabletten, Tropfen zum Einnehmen (Lösung)“						

11. „Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1

Stufe:	2										
Wirkstoffgruppe:	Serotonin-5HT3-Antagonisten										
Festbetragsgruppe Nr.:	1										
Status:	verschreibungspflichtig										
Wirkstoffe und Vergleichsgrößen:	<table><thead><tr><th>Wirkstoffe</th><th>Vergleichsgrößen</th></tr></thead><tbody><tr><td>Dolasetron Dolasetron mesilat Dolasetron mesilat-(x)-Wasser</td><td>zurzeit nicht besetzt</td></tr><tr><td>Granisetron Granisetron hydrochlorid</td><td>9,3</td></tr><tr><td>Ondansetron Ondansetron hydrochlorid Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser</td><td>97,8</td></tr><tr><td>Tropisetron Tropisetron hydrochlorid</td><td>25</td></tr></tbody></table>	Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	Dolasetron Dolasetron mesilat Dolasetron mesilat-(x)-Wasser	zurzeit nicht besetzt	Granisetron Granisetron hydrochlorid	9,3	Ondansetron Ondansetron hydrochlorid Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser	97,8	Tropisetron Tropisetron hydrochlorid	25
Wirkstoffe	Vergleichsgrößen										
Dolasetron Dolasetron mesilat Dolasetron mesilat-(x)-Wasser	zurzeit nicht besetzt										
Granisetron Granisetron hydrochlorid	9,3										
Ondansetron Ondansetron hydrochlorid Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser	97,8										
Tropisetron Tropisetron hydrochlorid	25										
Gruppenbeschreibung:	abgeteilte orale Darreichungsformen										
Darreichungsformen:	Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Schmelzfilme, Schmelztabletten, Tabletten“										

- b) In Anlage X wird unter dem Abschnitt „Festbetragsgruppen mit Vergleichsgrößenermittlung nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO“ die Angabe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ gestrichen und unter dem Abschnitt „Festbetragsgruppen mit Vergleichsgrößenermittlung nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO“ entsprechend der alphabetischen Reihenfolge eingefügt.

II. Die Änderungen der Richtlinie treten am Tag nach der Veröffentlichung im Bundesanzeiger in Kraft.

Die Tragenden Gründe zu diesem Beschluss werden auf den Internetseiten des Gemeinsamen Bundesausschusses unter www.g-ba.de veröffentlicht.

Berlin, den 8. September 2015

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Prof. Hecken

Tragende Gründe



Gemeinsamer
Bundesausschuss

**zum Beschluss des Gemeinsamen
Bundesausschusses
über die Einleitung eines
Stellungnahmeverfahrens zur Änderung der
Arzneimittel-Richtlinie (AM-RL):
Anlage IX – Festbetragsgruppenbildung
Anlage X – Aktualisierung von Vergleichsgrößen
Aktualisierung der Vergleichsgrößen für
11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 nach
Anlage X der AM-RL, redaktionelle Änderung
von Gruppenbeschreibungen sowie Anpassung
der Bezeichnungen der Darreichungsformen an
die „Standard Terms“ nach § 35 Abs. 1 SGB V**

Vom 8. September 2015

Inhalt

1. Rechtsgrundlage.....	2
2. Eckpunkte der Entscheidung	2
3. Verfahrensablauf.....	4
4. Anlagen.....	6

1. Rechtsgrundlage

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

- (1) den selben Wirkstoffen,
- (2) pharmakologisch-therapeutisch vergleichbaren Wirkstoffen, insbesondere mit chemisch verwandten Stoffen,
- (3) therapeutisch vergleichbarer Wirkung, insbesondere Arzneimittelkombinationen zusammengefasst werden.

Der Gemeinsame Bundesausschuss ermittelt auch die nach § 35 Abs. 3 SGB V notwendigen rechnerischen mittleren Tages- oder Einzeldosen oder andere geeignete Vergleichsgrößen.

2. Eckpunkte der Entscheidung

Gemäß § 35 Abs. 1 Satz 5 SGB V hat der Gemeinsame Bundesausschuss die für die Festsetzung von Festbeträgen nach § 35 Abs. 3 SGB V notwendigen rechnerischen mittleren Tages- oder Einzeldosen oder andere geeignete Vergleichsgrößen zu ermitteln. Als geeignete Vergleichsgröße im Sinne des § 35 Abs. 1 Satz 5 SGB V hat der Gemeinsame Bundesausschuss für Festbetragsgruppen nach § 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 und 3 SGB V die verordnungsgewichtete durchschnittliche Einzel- bzw. Gesamtwirkstärke festgelegt. Sie wird nach Maßgabe der in Anlage I zum 4. Kapitel der Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses (VerfO) festgelegten Methodik ermittelt.

Die Ermittlung der Vergleichsgrößen nach §§ 1 bis 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO erfolgt jeweils unter Berücksichtigung der Verordnungshäufigkeiten der einzelnen Wirkstärken der jeweiligen Wirkstoffe einer Festbetragsgruppe.

In der Anlage X zum Abschnitt M der Arzneimittel-Richtlinie sind die Festbetragsgruppen von Arzneimitteln aufgeführt, bei denen die Vergleichsgrößen nach dem in § 43 der Arzneimittel-Richtlinie festgelegten Verfahren aktualisiert werden.

Gemäß § 35 Abs. 5 Satz 3 SGB V sind die Arzneimittel-Festbeträge mindestens einmal im Jahr zu überprüfen und in geeigneten Zeitabständen an eine veränderte Marktlage anzupassen.

Bei den aufgeführten 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 der Anlage X der Arzneimittel-Richtlinie wurde für das Kalenderjahr 2014 jeweils eine Marktdynamik festgestellt, so dass eine Anpassung der Festbeträge für diese Gruppen erforderlich wird:

Festbetragsgruppenbildung in Stufe 2:

1. Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
2. Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
3. Glucocorticoide, inhalativ nasal, Gruppe 1
4. Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
5. Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
6. Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
7. Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

8. Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1

Festbetragsgruppenbildung in Stufe 3:

9. Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
10. Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
11. Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Die der Aktualisierung der vorliegenden Festbetragsgruppen zugrundeliegenden Dokumente sind den Tragenden Gründen als Anlage beigefügt.

Auf der Grundlage der Verordnungsdaten des Kalenderjahres 2014 sowie auf Basis des Preis- und Produktstandes 01.07.2015 wurden die Vergleichsgrößen für die obig aufgeführten Festbetragsgruppen gemäß der in der Anlage I zum 4. Kapitel VerFO festgelegten Methodik ermittelt.

Für die Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ in Stufe 2 erfolgte ein Wechsel der Methodik zur Ermittlung der Vergleichsgröße nach Anlage 1 von § 2 „Vergleichsgröße für Wirkstoffe mit unterschiedlicher Applikationsfrequenz“ zu § 3 „Vergleichsgröße für Wirkstoffe mit unterschiedlichen Applikationsfrequenzen und Behandlungszeiten“, um die unterschiedlichen Behandlungszeiten besser abbilden zu können.

Für den Wirkstoff „Dolasetron“ in der Festbetragsgruppe „Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1“ in Stufe 2 und für die Wirkstoffe Bunazosin und Indoramin in der Festbetragsgruppe „Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1“ in Stufe 2 bedarf es derzeit keiner Ermittlung einer Vergleichsgröße, da die betreffenden Wirkstoffe außer Vertrieb und daher nicht marktverfügbar sind. Eine entsprechende Klarstellung erfolgt mit dem Hinweis „zurzeit nicht besetzt“.

Die Aktualisierung der Vergleichsgrößen zu o. g. Festbetragsgruppen in Stufen 2 und 3 hat der Unterausschuss Arzneimittel auch zum Anlass genommen, die Gruppenbeschreibungen redaktionell zu überarbeiten und die Bezeichnungen der Darreichungsformen an die „Standard Terms“ anzupassen.

Die Bezeichnungen der Darreichungsformen werden dabei unter Verwendung der zum Preis-/Produktstand (01.07.2015) aktuellen Liste der „Standard Terms“ der Europäischen Arzneibuchkommission (EDQM: **E**uropean **D**irectorate for the **Q**uality of **M**edicines), veröffentlicht im Internet unter <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> angepasst. Das Arzneibuch ist nach der gesetzlichen Definition eine Sammlung anerkannter pharmazeutischer Regeln über die Qualität, Prüfung, Lagerung, Abgabe und Bezeichnung von Arzneimitteln (vgl. § 55 Abs. 1 AMG) und hat den Charakter einer Rechtsverordnung. Die Regeln des Europäischen Arzneibuchs sind von der europäischen sowie den nationalen europäischen Zulassungsbehörden sowie von den Arzneimittel-Herstellern zu beachten und einzuhalten (§ 55 Abs. 8 AMG).

Im Einzelnen handelt es sich neben der Aktualisierung der Vergleichsgrößen in allen der o. g. Festbetragsgruppen um redaktionelle Änderungen der Gruppenbeschreibung hinsichtlich

- Heparine, niedermolekular, Gruppe 1, Stufe 2

- Änderung der Darreichungsformen „Ampullen, Fertigspritzen“ in „Injektionslösung“ in Anpassung an die „Standard Terms“.

- Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1, Stufe 2
 - Änderung der Darreichungsformen „Druckgasinhalation Lösung / Suspension“ in „Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)“ in Anpassung an die „Standard Terms“.
- Glucocorticoide, inhalativ nasal, Gruppe 1, Stufe 2
 - Änderung der Darreichungsformen „Nasenspray Lösung / Suspension“ in „Nasenspray (Lösung / Suspension)“ in Anpassung an die „Standard Terms“.
- Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1, Stufe 3
 - Änderung der Darreichungsformen „Druckgasinhalation Lösung/ Suspension“ in „Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)“ in Anpassung an die „Standard Terms“.
- Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1, Stufe 2
 - Änderung der Darreichungsformen „Schmelzfilm“ in „Schmelzfilme“ in Anpassung an die „Standard Terms“.

3. Verfahrensablauf

Der Unterausschuss Arzneimittel hat in seiner Sitzung am 8. September 2015 über die Aktualisierung der Vergleichsgrößen für 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 nach Anlage IX und X der Arzneimittel-Richtlinie hinaus

- einen Wechsel der Methodik zur Ermittlung der Vergleichsgröße bei der Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1, Stufe 2“,
- redaktionelle Änderungen von Gruppenbeschreibungen wie Anpassungen der Bezeichnungen von Darreichungsformen an die „Standard Terms“

beraten und nach 1. Kapitel § 10 Abs. 1 VerfO die Einleitung des Stellungnahmeverfahrens einstimmig beschlossen.

Sitzung	Datum	Beratungsgegenstand
Unterausschuss Arzneimittel	08.09.2015	Beratung, Konsentierung und Beschlussfassung zur Einleitung des Stellungnahmeverfahrens hinsichtlich der Änderung der AM-RL in Anlage IX und Anlage X

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 (1. Kapitel § 10 Abs. 2 VerfO).

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 Gemeinsamen Bundesausschusses 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:

Organisation	Straße	Ort
Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft (AkdÄ)	Herbert-Lewin-Platz 1	10623 Berlin
Arzneimittelkommission der Deutschen Apotheker (AMK)	Jägerstraße 49/50	10117 Berlin
Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände (ABDA)	Deutsches Apothekerhaus Jägerstraße 49/50	10117 Berlin
Bundesverband der Arzneimittel-Hersteller e. V. (BAH)	Ubierstraße 71 - 73	53173 Bonn
Bundesverband der Arzneimittel-Importeure e. V. (BAI)	EurimPark 8	83416 Saaldorf-Surheim
Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e.V. (BPI)	Friedrichstr. 148	10117 Berlin
Pro Generika e. V.	Unter den Linden 32-34	10117 Berlin
Verband Forschender Arzneimittelhersteller e. V. (VFA)	Hausvogteiplatz 13	10117 Berlin
Herrn Prof. Dr. med. Reinhard Saller	Albisstrasse 20 Postfach 777	CH – 8038 Zürich
Herrn Dr. Dr. Peter Schlüter	Bahnhofstraße 2c	69502 Hemsbach

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

Berlin, den 8. September 2015

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Prof. Hecken

4. Anlagen

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

Wirkstoffe

Bunazosin
Bunazosin hydrochlorid

zurzeit nicht besetzt

Indoramin
Indoramin hydrochlorid

zurzeit nicht besetzt

Urapidil

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Urapidil	30	41,7	42	1260
Urapidil	60	39,3	40	2400
Urapidil	90	19,0	20	1800

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der vorläufigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Urapidil	5460	102	53,5

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsgruppe: Alpha-Rezeptorenblocker Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Essentielle Hypertonie

kein

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Urapidil	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

Wirkstoff	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)	Applikationsfaktor (APF)	Vergleichsgröße (VG) = vVG x APF
Urapidil	53,5	2	107

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

Wirkstoffe

Vergleichsgröße

Bunazosin
Bunazosin hydrochlorid

zurzeit nicht besetzt

Indoramin
Indoramin hydrochlorid

zurzeit nicht besetzt

Urapidil

107

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen

retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Alpha-Rezeptorenblocker Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Essentielle Hypertonie
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff Essentielle Hypertonie

Urapidil x

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 658,6 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 31,1

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,3 KAPR		0,6 KAPR		0,8 KAPR	
					50	100	50	100	50	100	50	100
URAPIDIL ACA TAKEDA (URPL)	15,20	2,31	100,00		24,44	40,98	30,64	51,00	35,39	61,80		
URAPIDIL AXICORPG TAKEDA (URPL)	17,83	2,71	97,69		24,42	38,89	30,20	50,16	35,44	61,67		
URAPIDIL BERAG TAKEDA (URPL)	17,85	2,71	94,98		24,38	38,60	30,14	49,74	35,18	61,31		
URAPIDIL CC TAKEDA (URPL)	1,50	0,23	92,27		24,47	39,06	30,20	50,24	35,43	62,02		
URAPIDIL EMRA TAKEDA (URPL)	31,88	4,84	92,05		24,44	38,89	30,21	49,85	35,39	61,44		
URAPIDIL EURIM TAKEDA (URPL)	27,57	4,19	87,21		24,49	39,20	30,21	50,31	35,45	61,73		
URAPIDIL FDPHARMA TAKEDA (URPL)		0,00	83,02		24,38	38,73	30,19	49,80				
URAPIDIL GERKE TAKEDA (URPL)	15,30	2,32	83,02			38,73		49,83				
URAPIDIL KOHL TAKEDA (URPL)	71,37	10,84	80,70		24,44	38,90	30,21	49,85	35,45	61,44		
URAPIDIL MILIN TAKEDA (URPL)	1,23	0,19	69,86		24,41	38,97	30,17	50,99	35,21	62,01		
URAPIDIL ORI TAKEDA (URPL)	23,32	3,54	69,67		24,44	38,89	30,21	49,85	35,39	61,24		
URAPIDIL TAKEDA (URPL)	435,54	66,13	66,13		26,12	41,78	30,67	51,07	36,09	62,07		
Summen (Vo in Tsd.)	658,60				30,44	244,39	17,23	241,36	6,68	118,49		
Anteilswerte (%)					4,62	37,11	2,62	36,65	1,01	17,99		

Abkürzungen: Darreichungsformen Kürzel KAPR Langform Retardkapseln, retardierte Hart- /Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
 Wirkstoffe Kürzel URPL Langform Urapidil

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

Wirkstoffe

Formoterol

Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser

Indacaterol

Indacaterol maleat

Olodaterol

Olodaterol hydrochlorid

Salmeterol

Salmeterol xinafoat

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Lösung zur Inhalation, Pulver zur Inhalation *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Formoterol	4,91	7,9	8	39,3
Formoterol	9,83	64,6	65	639,0
Formoterol	10,24	27,4	28	286,7
Indacaterol	150,00	66,5	67	10050,0
Indacaterol	300,00	33,5	34	10200,0
Olodaterol	2,50	100,0	101	252,5
Salmeterol	25,00	85,7	86	2150,0
Salmeterol	50,00	14,3	15	750,0

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der vorläufigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Formoterol	965,0	101	9,6
Indacaterol	20250,0	101	200,5
Olodaterol	252,5	101	2,5
Salmeterol	2900,0	101	28,7

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Gruppe 1

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen

kein

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Formoterol	Asthma bronchiale	2		2
	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	2		
Indacaterol	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Olodaterol	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Salmeterol	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

Wirkstoff	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)	Applikationsfaktor (APF)	Vergleichsgröße (VG) = vVG x APF
Formoterol	9,6	2	19,2
Indacaterol	200,5	1	200,5
Olodaterol	2,5	1	2,5
Salmeterol	28,7	2	57,4

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgröße
Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	19,2
Indacaterol Indacaterol maleat	200,5
Olodaterol Olodaterol hydrochlorid	2,5
Salmeterol Salmeterol xinafoat	57,4

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes
Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation,
Lösung zur Inhalation, Pulver zur Inhalation *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	Asthma bronchiale
Formoterol	X	X
Indacaterol	X	
Olodaterol	X	
Salmeterol	X	X

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd			%isol.			%kum.			0,3 INHP			0,3 INHP1			0,4 DA			0,4 DA1		
	60	100	120	180	180	180	60	100	120	180	60	100	120	180	60	120	240	60	120	240	
FORMOTEROL ACA ASTRA (FM/TL)	0,65	0,03	100,00	87,64																	
FORMOTEROL ACA NOVARTIS (FM/TL)	1,11	0,06	99,97																		
FORMOTEROL AL (FM/TL)	172,88	8,60	99,91																		
FORMOTEROL ARISTO (FM/TL)	2,08	0,10	91,31																		
FORMOTEROL ASTELLAS (FM/TL)	274,73	13,67	91,21	60,98																	
FORMOTEROL ASTRA (FM/TL)	36,26	1,80	77,53	85,16																	
FORMOTEROL AXICORPG NOVARTIS (FM/TL)	2,60	0,13	75,73																		
FORMOTEROL BERAG ASTRA (FM/TL)	0,44	0,02	75,60																		
FORMOTEROL BERAG NOVARTIS (FM/TL)	0,76	0,04	75,58																		
FORMOTEROL CC ASTRA (FM/TL)	0,23	0,01	75,54																		
FORMOTEROL CC CHIESI (FM/TL)	0,10	0,01	75,53																		
FORMOTEROL CC NOVARTIS (FM/TL)	0,13	0,01	75,52																		
FORMOTEROL CHIESI (FM/TL)	152,35	7,58	75,52																		
FORMOTEROL DOC NOVARTIS (FM/TL)	0,27	0,01	67,94																		
FORMOTEROL EMRA NOVARTIS (FM/TL)	17,76	0,88	67,92																		
FORMOTEROL EURIM NOVARTIS (FM/TL)	4,89	0,24	67,04																		
FORMOTEROL EURIM ASTRA (FM/TL)	7,45	0,37	66,79																		
FORMOTEROL EURIM CHIESI (FM/TL)	18,08	0,90	66,42																		
FORMOTEROL EUROPEAN NOVARTIS (FM/TL)	0,33	0,02	65,52																		
FORMOTEROL GERKE CHIESI (FM/TL)	0,12	0,01	65,51																		
FORMOTEROL GERKE NOVARTIS (FM/TL)	1,38	0,07	65,50																		
FORMOTEROL HEXAL (FM/TL)	76,04	3,78	65,43																		
FORMOTEROL KOHL ASTRA (FM/TL)	4,76	0,24	61,65	84,86																	
FORMOTEROL KOHL CHIESI (FM/TL)	6,89	0,34	61,41																		
FORMOTEROL KOHL NOVARTIS (FM/TL)	25,98	1,29	61,07																		
FORMOTEROL MEDA (FM/TL)	305,06	15,18	59,78																		
FORMOTEROL NOVARTIS (FM/TL)	109,54	5,45	44,59																		
FORMOTEROL ORI NOVARTIS (FM/TL)	2,41	0,12	39,14																		
FORMOTEROL PB ZENTIVA (FM/TL)		0,00	39,02																		
FORMOTEROL RATIO (FM/TL)	175,17	8,72	39,02																		
FORMOTEROL STADA (FM/TL)	171,96	8,56	30,31																		
FORMOTEROL TEVA (FM/TL)	51,49	2,56	21,75																		
FORMOTEROL ZENTIVA (FM/TL)	301,60	15,01	19,19																		
INDACATEROL ACA NOVARTIS (INTL)	0,02	0,00	4,18																		
INDACATEROL ADEQUA NOVARTIS (INTL)		0,00	4,18																		
INDACATEROL AXICORPG NOVARTIS (INTL)	0,02	0,00	4,18																		
INDACATEROL B2B NOVARTIS (INTL)	0,29	0,01	4,17																		
INDACATEROL BERAG NOVARTIS (INTL)	1,87	0,09	4,16																		
INDACATEROL CC NOVARTIS (INTL)	0,01	0,00	4,07																		
INDACATEROL EMRA NOVARTIS (INTL)	0,67	0,03	4,07																		
INDACATEROL EURIM NOVARTIS (INTL)	2,99	0,15	4,03																		
INDACATEROL GERKE NOVARTIS (INTL)	0,66	0,03	3,88																		
INDACATEROL HAEMATO NOVARTIS (INTL)	0,00	0,00	3,85																		
INDACATEROL KOHL NOVARTIS (INTL)	1,06	0,05	3,85																		
INDACATEROL NOVARTIS (INTL)	2,51	0,13	3,80																		
INDACATEROL ORI NOVARTIS (INTL)	1,40	0,07	3,67																		
OLODATEROL BI (OD/TL)	18,33	0,91	3,60																		
SALMETEROL ACA GSK (SM/TL)	3,44	0,17	2,69																		
SALMETEROL ADL GSK (SM/TL)		0,00	2,52																		
SALMETEROL DOC GSK (SM/TL)	1,90	0,09	2,52																		

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 2.009,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 125,0

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,3 INHP			0,3 INHP1			0,4 DA			
	60	100	120	180	60	100	120	180	120	240
	Vo in Tsd			%isol			%kum.			
SALMETEROL EMRA GSK (SMTL)	1,61	0,08	2,43							
SALMETEROL EURIM GSK (SMTL)	7,58	0,38	2,35						46,41	
SALMETEROL GSK (SMTL)	6,57	0,33	1,97						45,93	78,72
SALMETEROL HEXAL (SMTL)	25,95	1,29	1,64						62,28	111,55
SALMETEROL KOHL GSK (SMTL)	7,04	0,35	0,35						41,35	69,02
Summen (Vo in Tsd.)	2.009,42			28,33	20,52	6,36	55,04	3,29	23,64	24,58
Anteilswerte (%)	1,41	1,02	0,32	2,74	0,20	0,01	0,77	0,16	1,18	1,22

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
 DA Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)
 INHK Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation
 INHL Inhalationslösung, Lösung für einen Vernebler
 INHP Inhalationspulver, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
 PLVD einzeldosiertes Pulver zur Inhalation

Wirkstoffe Kürzel
 FMTL Formoterol
 INTL Indacaterol
 ODTL Olodaterol
 SMTL Salmeterol

Langform
 Formoterol
 Indacaterol
 Olodaterol
 Salmeterol

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,5 DA		0,5 DA1		0,5 INHK			0,5 INHP				
	%	%	100	120	100	100	60	100	120	180	60	100	120	180
FORMOTEROL ACA ASTRA (FM/TL)	0,65	0,03	100,00											
FORMOTEROL ACA NOVARTIS (FM/TL)	1,11	0,06	99,97											
FORMOTEROL AL (FM/TL)	172,88	8,60	99,91											
FORMOTEROL ARISTO (FM/TL)	2,08	0,10	91,31											
FORMOTEROL ASTELLAS (FM/TL)	274,73	13,67	91,21											
FORMOTEROL ASTRA (FM/TL)	36,26	1,80	77,53											
FORMOTEROL AXICORPG NOVARTIS (FM/TL)	2,60	0,13	75,73											
FORMOTEROL BERAG ASTRA (FM/TL)	0,44	0,02	75,60											
FORMOTEROL BERAG NOVARTIS (FM/TL)	0,76	0,04	75,58											
FORMOTEROL CC ASTRA (FM/TL)	0,23	0,01	75,54											
FORMOTEROL CC CHIESI (FM/TL)	0,10	0,01	75,53											
FORMOTEROL CC NOVARTIS (FM/TL)	0,13	0,01	75,52											
FORMOTEROL CHIESI (FM/TL)	152,35	7,58	75,52											
FORMOTEROL DOC NOVARTIS (FM/TL)	0,27	0,01	67,94											
FORMOTEROL EMRA NOVARTIS (FM/TL)	17,76	0,88	67,92											
FORMOTEROL EURIM ASTRA (FM/TL)	4,89	0,24	67,04											
FORMOTEROL EURIM CHIESI (FM/TL)	7,45	0,37	66,79											
FORMOTEROL EURIM NOVARTIS (FM/TL)	18,08	0,90	66,42											
FORMOTEROL EUROPEAN NOVARTIS (FM/TL)	0,33	0,02	65,52											
FORMOTEROL GERKE CHIESI (FM/TL)	0,12	0,01	65,51											
FORMOTEROL GERKE NOVARTIS (FM/TL)	1,38	0,07	65,50											
FORMOTEROL HEXAL (FM/TL)	76,04	3,78	65,43											
FORMOTEROL KOHL ASTRA (FM/TL)	4,76	0,24	61,65											
FORMOTEROL KOHL CHIESI (FM/TL)	6,89	0,34	61,41											
FORMOTEROL KOHL NOVARTIS (FM/TL)	25,98	1,29	61,07											
FORMOTEROL MEDA (FM/TL)	305,06	15,18	59,78											
FORMOTEROL NOVARTIS (FM/TL)	109,54	5,45	44,59											
FORMOTEROL ORI NOVARTIS (FM/TL)	2,41	0,12	39,14											
FORMOTEROL PB ZENTIVA (FM/TL)														
FORMOTEROL RATIO (FM/TL)	175,17	8,72	39,02											
FORMOTEROL STADA (FM/TL)	171,96	8,56	30,31											
FORMOTEROL TEVA (FM/TL)	51,49	2,56	21,75											
FORMOTEROL ZENTIVA (FM/TL)	301,60	15,01	19,19											
INDACATEROL ACA NOVARTIS (INTL)	0,02	0,00	4,18											
INDACATEROL ADEQUA NOVARTIS (INTL)														
INDACATEROL AXICORPG NOVARTIS (INTL)	0,02	0,00	4,18											
INDACATEROL B2B NOVARTIS (INTL)	0,29	0,01	4,17											
INDACATEROL BERAG NOVARTIS (INTL)	1,87	0,09	4,16											
INDACATEROL CC NOVARTIS (INTL)	0,01	0,00	4,07											
INDACATEROL EMRA NOVARTIS (INTL)	0,67	0,03	4,07											
INDACATEROL EURIM NOVARTIS (INTL)	2,99	0,15	4,03											
INDACATEROL GERKE NOVARTIS (INTL)	0,66	0,03	3,88											
INDACATEROL HAEMATO NOVARTIS (INTL)	0,00	0,00	3,85											
INDACATEROL KOHL NOVARTIS (INTL)	1,06	0,05	3,85											
INDACATEROL NOVARTIS (INTL)	2,51	0,13	3,80											
INDACATEROL ORI NOVARTIS (INTL)	1,40	0,07	3,67											
OLODATEROL BI (OD/TL)	18,33	0,91	3,60											
SALMETEROL ACA GSK (SM/TL)	3,44	0,17	2,69											
SALMETEROL ADL GSK (SM/TL)		0,00	2,52											
SALMETEROL DOC GSK (SM/TL)	1,90	0,09	2,52											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 2.009,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 125,0

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,5 DA		0,5 DA1		0,5 INHK		0,5 INHP		180
	%sol.	%kum.	100	120	100	100	60	100	120	180	
SALMETEROL EMRA GSK (SMTL)	1,61	0,08	2,43								
SALMETEROL EURIM GSK (SMTL)	7,58	0,38	2,35								
SALMETEROL GSK (SMTL)	6,57	0,33	1,97								
SALMETEROL HEXAL (SMTL)	25,95	1,29	1,64								
SALMETEROL KOHL GSK (SMTL)	7,04	0,35	0,35								
Summen (Vo in Tsd.)	2.009,42		261,14	2,17	2,55		275,10	40,29	126,22	515,66	194,71
Anteilswerte (%)			13,00	0,11	0,13		13,69	2,00	6,28	25,66	9,69
							54,25	2,70	47,56	2,37	4,76

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
DA	DA	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)	FMTL	FMTL	Formoterol
INHK	INHK	Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation	INTL	INTL	Indacaterol
INH	INH	Inhalationslösung, Lösung für einen Vernebler	ODTL	ODTL	Olodaterol
INHP	INHP	Inhalationspulver, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation	SMTL	SMTL	Salmeterol
PLVD	PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 2.009,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 125,0

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd			%isol.			%kum.			0,5			0,7			0,9			1			
	60	100	120	180	60	100	120	180	30	90	180	30	90	180	30	90	120	180	30	60	180	
FORMOTEROL ACA ASTRA (FM/TL)	0,65	0,03	100,00																			
FORMOTEROL ACA NOVARTIS (FM/TL)	1,11	0,06	99,97																			
FORMOTEROL AL (FM/TL)	172,88	8,60	99,91																			
FORMOTEROL ARISTO (FM/TL)	2,08	0,10	91,31																			
FORMOTEROL ASTELLAS (FM/TL)	274,73	13,67	91,21	86,18																		
FORMOTEROL ASTRA (FM/TL)	36,26	1,80	77,53																			
FORMOTEROL AXICORPG NOVARTIS (FM/TL)	2,60	0,13	75,73																			
FORMOTEROL BERAG ASTRA (FM/TL)	0,44	0,02	75,60																			
FORMOTEROL BERAG NOVARTIS (FM/TL)	0,76	0,04	75,58																			
FORMOTEROL CC ASTRA (FM/TL)	0,23	0,01	75,54																			
FORMOTEROL CC CHIESI (FM/TL)	0,10	0,01	75,53																			
FORMOTEROL CC NOVARTIS (FM/TL)	0,13	0,01	75,52																			
FORMOTEROL CHIESI (FM/TL)	152,35	7,58	75,52																			
FORMOTEROL DOC NOVARTIS (FM/TL)	0,27	0,01	67,94																			
FORMOTEROL EMRA NOVARTIS (FM/TL)	17,76	0,88	67,92																			
FORMOTEROL EURIM ASTRA (FM/TL)	4,89	0,24	67,04																			
FORMOTEROL EURIM CHIESI (FM/TL)	7,45	0,37	66,79																			
FORMOTEROL EURIM NOVARTIS (FM/TL)	18,08	0,90	66,42																			
FORMOTEROL EUROPEAN NOVARTIS (FM/TL)	0,33	0,02	65,52																			
FORMOTEROL GERKE CHIESI (FM/TL)	0,12	0,01	65,51																			
FORMOTEROL GERKE NOVARTIS (FM/TL)	1,38	0,07	65,50																			
FORMOTEROL HEXAL (FM/TL)	76,04	3,78	65,43	105,98																		
FORMOTEROL KOHL ASTRA (FM/TL)	4,76	0,24	61,65																			
FORMOTEROL KOHL CHIESI (FM/TL)	6,89	0,34	61,41																			
FORMOTEROL KOHL NOVARTIS (FM/TL)	25,98	1,29	61,07																			
FORMOTEROL MEDA (FM/TL)	305,06	15,18	59,78																			
FORMOTEROL NOVARTIS (FM/TL)	109,54	5,45	44,59																			
FORMOTEROL ORI NOVARTIS (FM/TL)	2,41	0,12	39,14																			
FORMOTEROL PB ZENTIVA (FM/TL)	175,17	8,72	39,02																			
FORMOTEROL RATIO (FM/TL)	171,96	8,56	30,31																			
FORMOTEROL STADA (FM/TL)	51,49	2,56	21,75																			
FORMOTEROL TEVA (FM/TL)	301,60	15,01	19,19																			
FORMOTEROL ZENTIVA (IN/TL)	0,02	0,00	4,18																			
INDACATEROL ACA NOVARTIS (IN/TL)	0,02	0,00	4,18																			
INDACATEROL ADEQUA NOVARTIS (IN/TL)	0,02	0,00	4,18																			
INDACATEROL AXICORPG NOVARTIS (IN/TL)	0,29	0,01	4,17																			
INDACATEROL B2B NOVARTIS (IN/TL)	1,87	0,09	4,16																			
INDACATEROL BERAG NOVARTIS (IN/TL)	0,01	0,00	4,07																			
INDACATEROL EMRA NOVARTIS (IN/TL)	0,67	0,03	4,07																			
INDACATEROL EURIM NOVARTIS (IN/TL)	2,99	0,15	4,03																			
INDACATEROL GERKE NOVARTIS (IN/TL)	0,66	0,03	3,88																			
INDACATEROL HAEMATO NOVARTIS (IN/TL)	0,00	0,00	3,85																			
INDACATEROL KOHL NOVARTIS (IN/TL)	1,06	0,05	3,85																			
INDACATEROL NOVARTIS (IN/TL)	2,51	0,13	3,80																			
INDACATEROL ORI NOVARTIS (IN/TL)	1,40	0,07	3,67																			
OLODATEROL BI (OD/TL)	18,33	0,91	3,60																			
SALMETEROL ACA GSK (SM/TL)	3,44	0,17	2,69																			
SALMETEROL ADL GSK (SM/TL)	0,00	0,00	2,52																			
SALMETEROL DOC GSK (SM/TL)	1,90	0,09	2,52																			

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 2.009,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 125,0

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd			0,5 INHP1			0,7 INHk			0,7 INHk1			0,9 PLVD			1 INHl		
	%sol.	%iso.	%kum.	60	100	120	180	30	90	30	90	60	120	60	180	60	180	
SALMETEROL EMRA GSK (SMTL)	1,61	0,08	2,43										44,96	78,86				
SALMETEROL EURIM GSK (SMTL)	7,58	0,38	2,35															
SALMETEROL GSK (SMTL)	6,57	0,33	1,97										62,28	111,55				
SALMETEROL HEXAL (SMTL)	25,95	1,29	1,64															
SALMETEROL KOHL GSK (SMTL)	7,04	0,35	0,35										44,96	76,36				
Summen (Vo in Tsd.)	2.009,42			0,99	36,83	36,48	83,18	3,22	4,29	4,29	0,08	0,06	3,22	4,51	9,38	8,96		
Anteilswerte (%)				0,05	1,83	1,82	4,14	0,16	0,21	0,21	0,00	0,00	0,16	0,22	0,47	0,45		

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
 DA Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)
 INHK Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation
 INHL Inhalationslösung, Lösung für einen Vernebler
 INHP Inhalationspulver, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
 PLVD einzeldosiertes Pulver zur Inhalation

Wirkstoffe Kürzel
 FMTL Formoterol
 INTL Indacaterol
 ODTL Olodaterol
 SMTL Salmeterol

Langform
 Formoterol
 Indacaterol
 Olodaterol
 Salmeterol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 2.009,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 125,0

Wirksamkeit (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1,5 INHK	
							30	90
FORMOTEROL ACA ASTRA (FM/TL)	0,65	0,03	100,00					
FORMOTEROL ACA NOVARTIS (FM/TL)	1,11	0,06	99,97					
FORMOTEROL AL (FM/TL)	172,88	8,60	99,91					
FORMOTEROL ARISTO (FM/TL)	2,08	0,10	91,31					
FORMOTEROL ASTELLAS (FM/TL)	274,73	13,67	91,21					
FORMOTEROL ASTRA (FM/TL)	36,26	1,80	77,53					
FORMOTEROL AXICORPG NOVARTIS (FM/TL)	2,60	0,13	75,73					
FORMOTEROL BERAG ASTRA (FM/TL)	0,44	0,02	75,60					
FORMOTEROL BERAG NOVARTIS (FM/TL)	0,76	0,04	75,58					
FORMOTEROL CC ASTRA (FM/TL)	0,23	0,01	75,54					
FORMOTEROL CC CHIESI (FM/TL)	0,10	0,01	75,53					
FORMOTEROL CC NOVARTIS (FM/TL)	0,13	0,01	75,52					
FORMOTEROL CHIESI (FM/TL)	152,35	7,58	75,52					
FORMOTEROL DOC NOVARTIS (FM/TL)	0,27	0,01	67,94					
FORMOTEROL EMRA NOVARTIS (FM/TL)	17,76	0,88	67,92					
FORMOTEROL EURIM ASTRA (FM/TL)	4,89	0,24	67,04					
FORMOTEROL EURIM CHIESI (FM/TL)	7,45	0,37	66,79					
FORMOTEROL EURIM NOVARTIS (FM/TL)	18,08	0,90	66,42					
FORMOTEROL EUROPEAN NOVARTIS (FM/TL)	0,33	0,02	65,52					
FORMOTEROL GERKE CHIESI (FM/TL)	0,12	0,01	65,51					
FORMOTEROL GERKE NOVARTIS (FM/TL)	1,38	0,07	65,50					
FORMOTEROL HEXAL (FM/TL)	76,04	3,78	65,43					
FORMOTEROL KOHL ASTRA (FM/TL)	4,76	0,24	61,65					
FORMOTEROL KOHL CHIESI (FM/TL)	6,89	0,34	61,41					
FORMOTEROL KOHL NOVARTIS (FM/TL)	25,98	1,29	61,07					
FORMOTEROL MEDA (FM/TL)	305,06	15,18	59,78					
FORMOTEROL NOVARTIS (FM/TL)	109,54	5,45	44,59					
FORMOTEROL ORI NOVARTIS (FM/TL)	2,41	0,12	39,14					
FORMOTEROL PB ZENTIVA (FM/TL)		0,00	39,02					
FORMOTEROL RATIO (FM/TL)	175,17	8,72	39,02					
FORMOTEROL STADA (FM/TL)	171,96	8,56	30,31					
FORMOTEROL TEVA (FM/TL)	51,49	2,56	21,75					
FORMOTEROL ZENTIVA (FM/TL)	301,60	15,01	19,19					
INDACATEROL ACA NOVARTIS (INTL)	0,02	0,00	4,18			64,68	132,54	
INDACATEROL ADEQUA NOVARTIS (INTL)		0,00	4,18			52,57	178,70	
INDACATEROL AXICORPG NOVARTIS (INTL)	0,02	0,00	4,18			64,68	130,00	
INDACATEROL B2B NOVARTIS (INTL)	0,29	0,01	4,17			49,33	178,62	
INDACATEROL BERAG NOVARTIS (INTL)	1,87	0,09	4,16			49,33	135,52	
INDACATEROL CC NOVARTIS (INTL)	0,01	0,00	4,07			51,44	122,18	
INDACATEROL EMRA NOVARTIS (INTL)	0,67	0,03	4,07			64,49	178,70	
INDACATEROL EURIM NOVARTIS (INTL)	2,99	0,15	4,03			77,55	210,69	
INDACATEROL GERKE NOVARTIS (INTL)	0,66	0,03	3,88			97,39		
INDACATEROL HAEMATO NOVARTIS (INTL)	0,00	0,00	3,85					
INDACATEROL KOHL NOVARTIS (INTL)	1,06	0,05	3,85					
INDACATEROL NOVARTIS (INTL)	2,51	0,13	3,80					
INDACATEROL ORI NOVARTIS (INTL)	1,40	0,07	3,67					
OLODATEROL BI (OD/TL)	18,33	0,91	3,60					
SALMETEROL ACA GSK (SM/TL)	3,44	0,17	2,69					
SALMETEROL ADL GSK (SM/TL)		0,00	2,52					
SALMETEROL DOC GSK (SM/TL)	1,90	0,09	2,52					

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 2.009,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 125,0

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd.		%isol.		%kum.		1,5 INHK 90
	1,5	90	1,5	90	1,5	90	
SALMETEROL EIMRA GSK (SMTL)	1,61	2,43	0,08	2,43			
SALMETEROL EURIM GSK (SMTL)	7,58	2,35	0,38	2,35			
SALMETEROL GSK (SMTL)	6,57	1,97	0,33	1,97			
SALMETEROL HEXAL (SMTL)	25,95	1,64	1,29	1,64			
SALMETEROL KOHL GSK (SMTL)	7,04	0,35	0,35	0,35			
Summen (Vo in Tsd.)	2.009,42						1,16 2,70
Anteilswerte (%)							0,06 0,13

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
DA	DA	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)	Formoterol	FMTL	Formoterol
INHK	INHK	Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation	Indacaterol	INTL	Indacaterol
INH	INH	Inhalationslösung, Lösung für einen Vernebler	Olodaterol	ODTL	Olodaterol
INHPL	INHPL	Inhalationspulver, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation	Salmeterol	SMTL	Salmeterol
PLVD	PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation			

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Glucocorticoide, inhalativ nasal

Gruppe 1

Wirkstoffe

Beclometasondipropionat
Beclometasondipropionat, wasserfreies

Budesonid

Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium

Flunisolid

Fluticason furoat

Fluticason propionat
Fluticason 17-propionat

Mometason furoat
Mometason furoat-1-Wasser

Triamcinolon acetonid

Gruppenbeschreibung: verschreibungspflichtig

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen,
nasale Darreichungsformen

Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension),
Nasentropfen *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Glucocorticoide, inhalativ nasal

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Beclometasondipropionat	50,0	68,9	69	3450
Beclometasondipropionat	100,0	31,1	32	3200
Budesonid	32,0	10,0	11	352
Budesonid	50,0	62,3	63	3150
Budesonid	64,0	27,8	28	1792
Dexamethasondihydrogen phosphat-Dinatrium	13,5	100,0	101	1364
Flunisolid	25,0	100,0	101	2525
Fluticason furoat	27,5	100,0	101	2778
Fluticason propionat	50,0	100,0	101	5050
Mometason furoat	50,0	100,0	101	5050
Triamcinolon acetonid	55,0	100,0	101	5555

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der vorläufigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Glucocorticoide, inhalativ nasal

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Beclometasondipropionat	6650	101	65,8
Budesonid	5294	102	51,9
Dexamethasondihydrogen phosphat-Dinatrium	1364	101	13,5
Flunisolid	2525	101	25,0
Fluticason furoat	2778	101	27,5
Fluticason propionat	5050	101	50,0
Mometason furoat	5050	101	50,0
Triamcinolon acetonid	5555	101	55,0

Gruppe 1

Glucocorticoide, inhalativ nasal

Allergische Rhinitis
kein
kein

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Beclometasondipropionat	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Nasendpolypen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	
Budesonid	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2 oder 2	1
	Nasendpolypen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2 oder 2	
	Vasomotorische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	
	Akute unspezifische Entzündungen der Nasenschleimhaut	kein Muster-/Referenztext vorhanden	3,4	
Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	3,4	3
	Nicht-infektiöse Entzündungen der Nebenhöhlen (Sinusitis)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	3,4	
	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	3,4	
Flunisolid	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Fluticason furoat	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Mometason furoat	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Nasendpolypen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Triamcinolon acetonid	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Allergische Rhinitis	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Glucocorticoide, inhalativ nasal

Gruppe 1

Wirkstoff	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)	Applikationsfaktor (APF)	Vergleichsgröße (VG) = vVG x APF
Beclometasondipropionat	65,8	2	131,6
Budesonid	51,9	1	51,9
Dexamethasondihydrogen phosphat-Dinatrium	13,5	3	40,5
Flunisolid	25,0	2	50,0
Fluticason furoat	27,5	1	27,5
Fluticason propionat	50,0	1	50,0
Mometason furoat	50,0	1	50,0
Triamcinolon acetonid	55,0	1	55,0

Vergleichsgröße nach § 2 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Glucocorticoide, inhalativ nasal

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgröße
Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	131,6
Budesonid	51,9
Dexamethasondihydrogenphosphat- Dinatrium	40,5
Flunisolid	50
Fluticason furoat	27,5
Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	50
Mometason furoat Mometason furoat-1-Wasser	50
Triamcinolon acetonid	55

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemswegserkrankungen,
nasale Darreichungsformen

Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension),
Nasentropfen *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Glucocorticoide, inhalativ nasal

Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Allergische Rhinitis

kein

kein

Wirkstoff	Allergische Rhinitis	Akute unspezifische Entzündungen der Nasenschleimhaut	Nasenpolypen	Nicht-infektiöse Entzündungen der Nebenhöhlen (Sinusitis)	Vasomotorische Rhinitis
Beclometasondipropionat	X		X		
Budesonid	X		X		X
Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	X	X		X	
Flunisolid	X				
Fluticason furoat	X				
Fluticason propionat	X				
Mometason furoat	X		X		
Triamcinolon acetonid	X				

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Glucocorticoiden, inhalativ nasal, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.714,3 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 69,8

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	0,3		0,4		0,5		0,6		0,8			
	110	NSPR 200	NSPR 200	NSPR 400	200	NSPR 240	400	120	NSPR 240	80	NSPR 250	
	Vo in Tsd		%isol.		%ktum.							
BECLOMETPROP ABZ (BCPR)	24,67	0,66	100,00									
BECLOMETPROP CHIESI (BCPR)	76,68	2,06	99,34									
BECLOMETPROP DERMA (BCPR)	17,33	0,47	97,27							16,56		
BECLOMETPROP ORION (BCPR)	26,03	0,70	96,80							16,22	23,91	
BECLOMETPROP RATIO (BCPR)	95,59	2,57	96,10							16,56		
BECLOMETPROP TEVA (BCPR)	9,61	0,26	93,53							16,56		
BUDESONID 1A (BDSO)	28,39	0,76	93,27									
BUDESONID ACIS (BDSO)	24,72	0,67	92,51									
BUDESONID ARISTO (BDSO)	157,01	4,23	91,84									
BUDESONID ASTRA (BDSO)	10,06	0,27	87,62									
BUDESONID DERMA (BDSO)	10,92	0,29	87,34									
BUDESONID EMRA ASTRA (BDSO)	9,33	0,25	87,05									
BUDESONID EURIM ASTRA (BDSO)	8,30	0,22	86,80									
BUDESONID GERKE ASTRA (BDSO)	1,10	0,03	86,58									
BUDESONID HEXAL (BDSO)	310,20	8,35	86,55									
BUDESONID KOHL ASTRA (BDSO)	3,97	0,11	78,19									
DEXAMETASON MANN (DMSP)	30,67	0,83	78,09		19,02							
DEXAMETASON WINZER (DMSP)	14,87	0,40	77,26		16,35							
FLUNISOLID DERMA (FNSD)	145,52	3,92	76,86									
FLUNISOLID EMRA DERMA (FNSD)	9,00	0,24	72,94									
FLUNISOLID EURIM DERMA (FNSD)	5,92	0,16	72,70									
FLUNISOLID KOHL DERMA (FNSD)	5,45	0,15	72,54									
FLUTICASONFU GSK (FLFU)	292,21	7,87	72,40									
FLUTICASONPROP GSK (FLCN)	26,31	0,71	64,53									
FLUTICASONPROP TEVA (FLCN)	110,53	2,98	63,82									
MOMETASON 1A (MOFU)	0,45	0,01	60,84									
MOMETASON ABZ (MOFU)	55,72	1,50	60,83									
MOMETASON CIPLA (MOFU)	0,02	0,00	59,33									
MOMETASON EMRA MSD (MOFU)	1,10	0,03	59,33									
MOMETASON EURIM MSD (MOFU)	0,28	0,01	59,30									
MOMETASON HEXAL (MOFU)	566,91	15,26	59,29									
MOMETASON KOHL MSD (MOFU)	8,26	0,22	44,03									
MOMETASON MSD (MOFU)	1,261,25	33,96	43,81									
MOMETASON RATIO (MOFU)	248,41	6,69	9,85									
TRIAMCINOLON EMRA SANOFI (TCL1)	3,43	0,09	3,17									
TRIAMCINOLON EURIM SANOFI (TCL1)	0,06	0,00	3,07									
TRIAMCINOLON KOHL SANOFI (TCL1)	6,26	0,17	3,07									
TRIAMCINOLON SANOFI (TCL1)	107,82	2,90	2,90									
Summen (Vo in Tsd.)	3.714,32											
Anteilswerte (%)												
		14,87	30,67	111,69	60,48	107,12	20,37	38,40	48,09	8,13	68,40	9,32
		0,40	0,83	3,01	1,63	2,88	0,55	1,03	1,29	0,22	1,84	0,25
Abkürzungen:		Langform	Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension)	Langform	Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension)	Wirkstoffe	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform	Wirkstoffe
		NSPR	NSPR	NSPR	NSPR	BCPR	BCPR	Bedometasondipropionat	BDSO	BDSO	Bedometasondipropionat	BDSO
								Budesonid	DMSP	DMSP	Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	DMSP
									FLCN	FLCN	Fluticason propionat	FLCN
									FLFU	FLFU	Fluticason furoat	FLFU
									FNSD	FNSD	Flunisolid	FNSD
									MOFU	MOFU	Mometason furoat	MOFU
									TCL1	TCL1	Triamcinolon acetonid	TCL1

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Glucocorticoide, inhalativ nasal, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.714,3 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 69,8

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirkstärke (w/vg)	Vo in Tsd		1								1,2		NSPR1 120	NSPR 240	NSPR1 120	NSPR 240	
		%sol.	%kum.	NSPR				Kürzel				NSPR1 120	NSPR 240					
				30	60	120	140	200	400	Langform	Langform							
BECLOMETPROP ABZ	(BCPR)	24,67	0,66	100,00														
BECLOMETPROP CHIESI	(BCPR)	76,68	2,06	99,34														
BECLOMETPROP DERMA	(BCPR)	17,33	0,47	97,27														
BECLOMETPROP ORION	(BCPR)	26,03	0,70	96,80														
BECLOMETPROP RATIO	(BCPR)	95,59	2,57	96,10														
BECLOMETPROP TEVA	(BCPR)	9,61	0,26	93,53														
BUDESONID 1A	(BDSD)	28,39	0,76	93,27											19,49	25,19		
BUDESONID ACIS	(BDSD)	24,72	0,67	92,51														
BUDESONID ARISTO	(BDSD)	157,01	4,23	91,84			20,71											
BUDESONID ASTRA	(BDSD)	10,06	0,27	87,62			20,11											
BUDESONID ASTRA	(BDSD)	10,92	0,29	87,34														
BUDESONID EMRA ASTRA	(BDSD)	9,33	0,25	87,05											19,39		22,24	
BUDESONID EURIM ASTRA	(BDSD)	8,30	0,22	86,80											19,39		19,47	
BUDESONID GERKE ASTRA	(BDSD)	1,10	0,03	86,58											19,34			
BUDESONID HEXAL	(BDSD)	310,20	8,35	86,55											19,49		25,19	
BUDESONID KOHL ASTRA	(BDSD)	3,97	0,11	78,19											22,74			
DEXAMETASON MANN	(DMSP)	30,67	0,83	78,09														
DEXAMETASON WINZER	(DMSP)	14,87	0,40	77,26														
FLUNISOLID DERMA	(FNSD)	145,52	3,92	76,86														
FLUNISOLID EMRA DERMA	(FNSD)	9,00	0,24	72,94														
FLUNISOLID EURIM DERMA	(FNSD)	5,92	0,16	72,70														
FLUNISOLID KOHL DERMA	(FNSD)	5,45	0,15	72,54														
FLUTICASONFU GSK	(FLFU)	292,21	7,87	72,40														
FLUTICASONPROP GSK	(FLGN)	26,31	0,71	64,53														
FLUTICASONPROP TEVA	(FLGN)	110,53	2,98	63,82														
MOMETASON 1A	(MOFU)	0,45	0,01	60,84														
MOMETASON ABZ	(MOFU)	55,72	1,50	60,83			14,35											
MOMETASON CIPLA	(MOFU)	0,02	0,00	59,33			13,89											
MOMETASON EMRA MSD	(MOFU)	1,10	0,03	59,33														
MOMETASON EURIM MSD	(MOFU)	0,28	0,01	59,30														
MOMETASON HEXAL	(MOFU)	566,91	15,26	59,29														
MOMETASON KOHL MSD	(MOFU)	8,26	0,22	44,03			14,35											
MOMETASON MSD	(MOFU)	1,261,25	33,96	43,81														
MOMETASON RATIO	(MOFU)	248,41	6,69	9,85			15,80											
TRIAMCINOLON EMRA SANOFI	(TCL1)	3,43	0,09	3,17					23,24									
TRIAMCINOLON EURIM SANOFI	(TCL1)	0,06	0,00	3,07					23,24									
TRIAMCINOLON KOHL SANOFI	(TCL1)	6,26	0,17	3,07					23,37									
TRIAMCINOLON SANOFI	(TCL1)	107,82	2,90	2,90					24,10									
Summen (Vo in Tsd.)		3.714,32					16,17	35,58	820,01	458,59	1.370,33	268,26	82,90	26,60	4,49	120,89	29,95	5,78
Anteilswerte (%)							0,96	22,08	22,35	36,89	7,22	2,23	0,12	0,12	3,25	0,81	0,16	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
NSPR	NSPR	Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension)	BCPR	BCPR	Bedometasondipropionat
			BSD	BSD	Budesonid
			DMSP	DMSP	Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium
			FLGN	FLGN	Fluticason propionat
			FLFU	FLFU	Fluticason furoat
			FNSD	FNSD	Flunisolid
			MOFU	MOFU	Mometason furoat
			TCL1	TCL1	Triamcinolon acetonid

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Heparine, niedermolekular

Gruppe 1

Wirkstoffe

Certoparin
Certoparin natrium

Dalteparin
Dalteparin natrium

Enoxaparin
Enoxaparin natrium

Nadroparin
Nadroparin calcium

Reviparin
Reviparin natrium

Tinzaparin
Tinzaparin natrium

Gruppenbeschreibung: verschreibungspflichtig

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen,
single-dose

Injektionslösung *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Gesamtwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Heparine, niedermolekular

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Gesamtwirkstärke	Verordnungsanteil in %	Gewichtungswert	gewichtete Gesamtwirkstärke
Certoparin	6000	2,3	3	18000
Certoparin	30000	40,6	41	1230000
Certoparin	60000	23,5	24	1440000
Certoparin	80000	22,9	23	1840000
Certoparin	150000	1,9	2	300000
Certoparin	200000	8,8	9	1800000
Dalteparin	12500	9,2	10	125000
Dalteparin	25000	18,6	19	475000
Dalteparin	50000	28,1	29	1450000
Dalteparin	75000	0,7	1	75000
Dalteparin	87500	2,3	3	262500
Dalteparin	100000	22,0	23	2300000

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Wirkstoff /-base	Gesamtwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Gesamtwirk- stärke
Dalteparin	125000	1,7	2	250000
Dalteparin	150000	1,5	2	300000
Dalteparin	175000	6,4	7	1225000
Dalteparin	180000	0,1	1	180000
Dalteparin	200000	1,3	2	400000
Dalteparin	250000	6,6	7	1750000
Dalteparin	300000	0,7	1	300000
Dalteparin	350000	0,0	1	350000
Dalteparin	360000	0,3	1	360000
Dalteparin	375000	0,5	1	375000
Enoxaparin	8000	0,7	1	8000
Enoxaparin	20000	10,6	11	220000
Enoxaparin	40000	41,1	42	1680000
Enoxaparin	60000	5,4	6	360000
Enoxaparin	72000	1,5	2	144000

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Wirkstoff /-base	Gesamtwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Gesamtwirk- stärke
Enoxaparin	80000	28,1	29	2320000
Enoxaparin	96000	1,5	2	192000
Enoxaparin	100000	1,6	2	200000
Enoxaparin	120000	2,0	3	360000
Enoxaparin	144000	0,4	1	144000
Enoxaparin	160000	0,4	1	160000
Enoxaparin	192000	0,8	1	192000
Enoxaparin	200000	5,0	6	1200000
Enoxaparin	240000	0,3	1	240000
Enoxaparin	300000	0,3	1	300000
Enoxaparin	400000	0,2	1	400000
Nadroparin	5700	1,5	2	11400
Nadroparin	19000	1,1	2	38000
Nadroparin	28500	28,1	29	826500
Nadroparin	38000	7,5	8	304000

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoff /-base	Gesamtwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Gesamtwirk- stärke
Nadroparin	57000	23,2	24	1368000
Nadroparin	68400	0,5	1	68400
Nadroparin	76000	15,4	16	1216000
Nadroparin	91200	0,5	1	91200
Nadroparin	95000	4,6	5	475000
Nadroparin	114000	7,4	8	912000
Nadroparin	142500	2,6	3	427500
Nadroparin	152000	4,8	5	760000
Nadroparin	190000	0,0	1	190000
Nadroparin	285000	1,7	2	570000
Nadroparin	380000	1,1	2	760000
Reviparin	2864	0,2	1	2864
Reviparin	6872	3,2	4	27488
Reviparin	7160	4,6	5	35800
Reviparin	14320	11,1	12	171840

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoff /-base	Gesamtwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Gesamtwirk- stärke
Reviparin	28640	5,3	6	171840
Reviparin	34360	44,0	45	1546200
Reviparin	51535	2,9	3	154605
Reviparin	68720	20,4	21	1443120
Reviparin	103070	8,4	9	927630
Tinzaparin	7000	1,9	2	14000
Tinzaparin	21000	9,1	10	210000
Tinzaparin	35000	11,6	12	420000
Tinzaparin	48000	0,0	1	48000
Tinzaparin	60000	2,7	3	180000
Tinzaparin	72000	0,0	1	72000
Tinzaparin	80000	0,0	1	80000
Tinzaparin	84000	6,1	7	588000
Tinzaparin	96000	0,0	1	96000
Tinzaparin	100000	9,7	10	1000000

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoff /-base	Gesamtwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Gesamtwirk- stärke
Tinzaparin	105000	5,5	6	630000
Tinzaparin	108000	3,8	4	432000
Tinzaparin	120000	0,0	1	120000
Tinzaparin	140000	17,9	18	2520000
Tinzaparin	160000	0,0	1	160000
Tinzaparin	180000	10,4	11	1980000
Tinzaparin	240000	0,0	1	240000
Tinzaparin	300000	7,5	8	2400000
Tinzaparin	360000	0,0	1	360000
Tinzaparin	420000	9,9	10	4200000
Tinzaparin	480000	0,0	1	480000
Tinzaparin	540000	3,9	4	2160000

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Heparine, niedermolekular

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	Vergleichsgröße (VG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Certoparin	6628000	102	64980
Dalteparin	10177500	110	92523
Enoxaparin	8120000	110	73818
Nadroparin	8018000	109	73560
Reviparin	4481387	106	42277
Tinzaparin	18390000	114	161316

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Heparine, niedermolekular

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgröße
Certoparin Certoparin natrium	64980
Dalteparin Dalteparin natrium	92523
Enoxaparin Enoxaparin natrium	73818
Nadroparin Nadroparin calcium	73560
Reviparin Reviparin natrium	42277
Tinzaparin Tinzaparin natrium	161316

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen,
single-dose

Injektionslösung *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Heparine, niedermolekular Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Prophylaxe tiefer Venenthrombosen, Therapie tiefer Venenthrombosen
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Prophylaxe tiefer Venenthrombosen	Therapie tiefer Venenthrombosen	Angina pectoris / Myokardinfarkt	Antikoagulation bei Hämodialyse
Certoparin	X	X		X
Dalteparin	X	X		X
Enoxaparin	X	X	X	X
Nadroparin	X	X		X
Reviparin	X	X		
Tinzaparin	X	X		

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		%sol.	%ktum.	0,04	0,07	0,08	0,09	0,11	0,13	0,14	0,14	0,16	0,17	0,22	0,26	
		IJLG	IJLG			IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)		772,76	23,03		100,00													
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)		0,42	0,01		76,97				18,58									
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)		20,01	0,60		76,96							23,85	23,79					
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)		3,68	0,11		76,36							24,05	24,05					
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)		7,13	0,21		76,25							24,19	24,19					
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)		6,89	0,21		76,04							24,75	24,75					
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)		4,60	0,14		75,83							23,86	23,86					
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)		30,29	0,90		75,70							24,25	24,25					
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		23,99	0,71		74,79							23,86	23,86					
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)			0,00		74,08							23,86	23,86					
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)		12,18	0,36		74,08							24,25	24,25					
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)		42,16	1,26		73,72							23,86	23,86					
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,17	0,01		72,46							23,86	23,86					
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)			0,00		72,45							23,86	23,86					
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)		9,95	0,30		72,45							23,86	23,86					
DALTEPARIN PFIZER (DAPA)		42,15	1,26		72,16					23,42								
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)		0,01	0,00		70,90													
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)		26,73	0,80		70,90													
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)		5,87	0,17		70,10													
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)		65,64	1,96		69,93													
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)			0,00		67,97													
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)		8,93	0,27		67,97													
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)		98,54	2,94		67,71													
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)		20,01	0,60		64,77													
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)		217,31	6,48		64,17													
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)		144,75	4,31		57,70					23,42								
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)		4,20	0,13		53,38													
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)		11,58	0,35		53,26													
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)		49,13	1,46		52,91													
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)		0,44	0,01		51,45													
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)		10,34	0,31		51,44													
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)		132,13	3,94		51,13													
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)		1.112,82	33,17		47,19					27,42								
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)		1,61	0,05		14,03													
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)		15,35	0,46		13,98													
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)		8,33	0,25		13,52													
NADROPARIN ASPEN (NAPA)		75,48	2,25		13,27		17,55											
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)		10,55	0,31		11,02													
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)		13,10	0,39		10,71													
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)		0,68	0,02		10,32													
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)		14,12	0,42		10,30													
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)		29,26	0,87		9,88			17,03										
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)		13,63	0,41		9,00			17,05										
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)			0,00		8,60													
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)		6,04	0,18		8,60													
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)		29,16	0,87		8,42													
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)		1,06	0,03		7,55													
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)		3,61	0,11		7,52													
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)		0,01	0,00		7,41													
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)		2,44	0,07		7,41													36,16

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		0,04	0,07	0,08	0,09	0,11	0,13	0,14	0,14	0,16	0,17	0,22	0,26	
	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)		2,12	0,06	7,34															
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)		2,59	0,08	7,27															
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)		0,00	0,00	7,20															
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)		0,21	0,01	7,20															
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)		40,12	1,20	7,19				19,92											
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)		0,47	0,01	5,99															
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)		1,56	0,05	5,98															
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)		5,28	0,16	5,93															
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)		14,58	0,43	5,78															
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)		37,21	1,11	5,34															
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)		18,94	0,56	4,23															
TINZAPARIN LEO (TZPA)		123,11	3,67	3,67															
Summen (Vo in Tsd.)		3.355,38																	
Anteilswerte (%)																			

Abkürzungen:	Darreichungsformen		Wirkstoffe		Langform	
	Kürzel	IJLG	Kürzel	IJLG	Kürzel	IJLG
			CEPA		Certoparin	
			DAPA		Dalteparin	
			ENPA		Enoxaparin	
			NAPA		Nadroparin	
			RVPA		Reviparin	
			TZPA		Tinzaparin	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksamkeit (wvg)	Vo in Tsd		%sol.	%ktum.	0,27 IJLG 1	0,27 IJLG1 1	0,27 IJLG2 1	0,27 IJLG3 1	0,3 IJLG 1	0,34 IJLG 1	0,37 IJLG 1	0,39 IJLG 1	0,39 IJLG1 1	0,39 IJLG2 1	0,45 IJLG 1	0,46 IJLG 1
		772,76	23,03														
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)		772,76	23,03	100,00													51,00
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)		0,42	0,01	76,97													49,48
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)		20,01	0,60	76,96		37,52											
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)		3,68	0,11	76,36		34,43											
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)		7,13	0,21	76,25		34,28	37,34										
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)		6,89	0,21	76,04		37,57	34,57	37,32	36,65								
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)		4,60	0,14	75,83		35,51	37,57	37,57	34,57								
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)		30,29	0,90	75,70		34,43	37,62	37,62	34,43								
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		23,99	0,71	74,79		34,43	37,58	37,62	34,40								
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)		0,00	0,00	74,08													
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)		12,18	0,36	74,08		37,57	34,99	37,57	37,57								
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)		42,16	1,26	73,72		37,62	34,43	37,62	37,62								
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,17	0,01	72,46		37,62											
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)		9,95	0,00	72,45		34,99	37,57	37,62	37,57								
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)		42,15	1,26	72,16		42,54	34,43	37,62	34,43								
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)		0,01	0,00	70,90													
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)		26,73	0,80	70,90													
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)		5,87	0,17	70,10													
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)		65,64	1,96	69,93		36,09											
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)		0,00	0,00	67,97													
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)		8,93	0,27	67,97		35,11											
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)		98,54	2,94	67,71		35,82	35,44										
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)		20,01	0,60	64,77		35,39	35,39										
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)		217,31	6,48	64,17		36,09	36,09	36,09	36,09								
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)		144,75	4,31	57,70		35,82	35,82	35,82	35,41								
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)		4,20	0,13	53,38		35,95	36,10										
ENOXAPARIN HAEMATON SANOFI (ENPA)		11,58	0,35	53,26		35,60	35,96										
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)		49,13	1,46	52,91		35,11	35,11										
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)		0,44	0,01	51,45		36,16											
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)		10,34	0,31	51,44													
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)		132,13	3,94	51,13													
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)		1.112,82	33,17	47,19		36,16											
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)		1,61	0,05	14,03		35,11											
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)		15,35	0,46	13,98											37,54		
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)		8,33	0,25	13,52											40,69		
NADROPARIN ASPEN (NAPA)		75,48	2,25	13,27											46,16		
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)		10,55	0,31	11,02											38,23		
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)		13,10	0,39	10,71											44,80	39,14	
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)		0,68	0,02	10,32											38,26	38,26	
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)		14,12	0,42	10,30											37,51	37,51	
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)		29,26	0,87	9,88											38,22	38,22	
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)		13,63	0,41	9,00											38,25	39,19	
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)		0,00	0,00	8,60											37,53	37,53	
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)		6,04	0,18	8,60											39,16	39,16	
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)		29,16	0,87	8,42											37,53	37,53	
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)		1,06	0,03	7,55											38,54	38,54	
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)		3,61	0,11	7,52													
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)		0,01	0,00	7,41													
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)		2,44	0,07	7,41													

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		0,27	0,27	0,27	0,27	0,34	0,37	0,39	0,39	0,39	0,45	0,46
	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG	IJLG	IJLG
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)					2,12	0,06	7,34				51,53						
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)					2,59	0,08	7,27				51,52						
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)					0,00	0,00	7,20				51,50						
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)					0,21	0,01	7,20				51,66						
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)					40,12	1,20	7,19				60,64						
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)					0,47	0,01	5,99				67,54						
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)					1,56	0,05	5,98										
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)					5,28	0,16	5,93										
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)					14,58	0,43	5,78										
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)					37,21	1,11	5,34										
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)					18,94	0,56	4,23										
TINZAPARIN LEO (TZPA)					123,11	3,67	3,67										
Summen (Vo in Tsd.)					3.355,38					213,77	18,34	6,98	0,54	59,93	1,89	80,06	313,83
Anteilswerte (%)									6,37	0,55	0,21	0,02	0,06	0,06	0,00	0,00	9,35

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG	IJLG	injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA	CEPA	Certoparin
DAPA	DAPA	Dalteparin
ENPA	ENPA	Enoxaparin
NAPA	NAPA	Nadroparin
RVPA	RVPA	Reviparin
TZPA	TZPA	Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirktärke (w/vg)	Vo in Tsd		0,5 IJLG 1	0,52 IJLG 1	0,52 IJLG1 1	0,52 IJLG2 1	0,54 IJLG 1	0,54 IJLG1 1	0,54 IJLG2 1	0,54 IJLG3 1	0,54 IJLG4 1	0,54 IJLG5 1	0,54 IJLG6 1	0,6 IJLG 1
		%sol.	%kum.												
CERTOPARIN ASPEN	(CEPA)	772,76	23,03	100,00											
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN	(CEPA)	0,42	0,01	76,97											
DALTEPARIN ACA PFIZER	(DAPA)	20,01	0,60	76,96											
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER	(DAPA)	3,68	0,11	76,36											
DALTEPARIN BERAG PFIZER	(DAPA)	7,13	0,21	76,25											
DALTEPARIN CC PFIZER	(DAPA)	6,89	0,21	76,04											
DALTEPARIN DOC PFIZER	(DAPA)	4,60	0,14	75,83											
DALTEPARIN EMRA PFIZER	(DAPA)	30,29	0,90	75,70											
DALTEPARIN EURIM PFIZER	(DAPA)	23,99	0,71	74,79											
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER	(DAPA)	0,00	0,00	74,08											
DALTEPARIN GERKE PFIZER	(DAPA)	12,18	0,36	74,08											
DALTEPARIN KOHL PFIZER	(DAPA)	42,16	1,26	73,72											
DALTEPARIN MEVITA PFIZER	(DAPA)	0,17	0,01	72,46											
DALTEPARIN MILIN PFIZER	(DAPA)	9,95	0,00	72,45											
DALTEPARIN ORI PFIZER	(DAPA)	0,30	0,00	72,45											
DALTEPARIN PRIFER	(DAPA)	42,15	1,26	72,16											
DALTEPARIN VERON PFIZER	(DAPA)	0,01	0,00	70,90											
ENOXAPARIN ACA SANOFI	(ENPA)	26,73	0,80	70,90											
ENOXAPARIN ADL SANOFI	(ENPA)	5,87	0,17	70,10											
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI	(ENPA)	65,64	1,96	69,93											
ENOXAPARIN BB SANOFI	(ENPA)	0,00	0,00	67,97											
ENOXAPARIN BERAG SANOFI	(ENPA)	8,93	0,27	67,97											
ENOXAPARIN CC SANOFI	(ENPA)	98,54	2,94	67,71											
ENOXAPARIN DOC SANOFI	(ENPA)	20,01	0,60	64,77											
ENOXAPARIN EMRA SANOFI	(ENPA)	217,31	6,48	64,17											
ENOXAPARIN EURIM SANOFI	(ENPA)	144,75	4,31	57,70											
ENOXAPARIN GERKE SANOFI	(ENPA)	4,20	0,13	53,38											
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI	(ENPA)	11,58	0,35	53,26											
ENOXAPARIN KOHL SANOFI	(ENPA)	49,13	1,46	52,91											
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI	(ENPA)	0,44	0,01	51,45											
ENOXAPARIN MILIN SANOFI	(ENPA)	10,34	0,31	51,44											
ENOXAPARIN ORI SANOFI	(ENPA)	132,13	3,94	51,13											
ENOXAPARIN SANOFI	(ENPA)	1.112,82	33,17	47,19											
ENOXAPARIN VERON SANOFI	(ENPA)	1,61	0,05	14,03											
NADROPARIN ACA ASPEN	(NAPA)	15,35	0,46	13,98	49,90										
NADROPARIN ADL ASPEN	(NAPA)	8,33	0,25	13,52	49,80										
NADROPARIN ASPEN	(NAPA)	75,48	2,25	13,27	60,64										
NADROPARIN AXICORPG ASPEN	(NAPA)	10,55	0,31	11,02	49,86										
NADROPARIN BERAG ASPEN	(NAPA)	13,10	0,39	10,71	58,86	49,74	49,74								
NADROPARIN CC ASPEN	(NAPA)	0,68	0,02	10,32	50,11	50,11	50,11								
NADROPARIN DOC ASPEN	(NAPA)	14,12	0,42	10,30	49,66	49,66	49,66								
NADROPARIN EMRA ASPEN	(NAPA)	29,26	0,87	9,88	50,16	50,16	50,16								
NADROPARIN EURIM ASPEN	(NAPA)	13,63	0,41	9,00	49,74	49,74	49,74								
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN	(NAPA)	0,00	0,00	8,60	49,80	49,80	49,80								
NADROPARIN GERKE ASPEN	(NAPA)	6,04	0,18	8,60	49,67	49,67	49,67								
NADROPARIN KOHL ASPEN	(NAPA)	29,16	0,87	8,42	50,16	50,16	50,16								
NADROPARIN MILIN ASPEN	(NAPA)	1,06	0,03	7,55	49,80	49,80	49,80								
NADROPARIN ORI ASPEN	(NAPA)	3,61	0,11	7,52											
NADROPARIN VERON ASPEN	(NAPA)	0,01	0,00	7,41											
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH	(RVPA)	2,44	0,07	7,41											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,5 IJLG 1	0,52 IJLG 1	0,52 IJLG1 1	0,52 IJLG2 1	0,54 IJLG 1	0,54 IJLG1 1	0,54 IJLG2 1	0,54 IJLG3 1	0,54 IJLG4 1	0,54 IJLG5 1	0,54 IJLG6 1	0,6 IJLG 1
	%sol.	%kum.												
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06												
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08												
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)		0,00												
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01												
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20												
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01												
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05												
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16												
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43												
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11												
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56												
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67												
Summen (Vo in Tsd.)	3.355,38		89,21	27,97	0,73	0,09	666,33	138,39	24,34	10,49	1,65	0,16	0,01	102,22
Anteilswerte (%)			0,00	0,83	0,02	0,00	19,86	4,12	0,73	0,31	0,05	0,00	0,00	0,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG	IJLG	injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA	CEPA	Certoparin
DAPA	DAPA	Dalleparin
ENPA	ENPA	Enoxaparin
NAPA	NAPA	Nadroparin
RVPA	RVPA	Reviparin
TZPA	TZPA	Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirktärke (w/vg)	Vo in Tsd		%sol.	%ktum.	0,62 IJLG 1	0,65 IJLG 1	0,67 IJLG 1	0,68 IJLG 1	0,74 IJLG 1	0,77 IJLG 1	0,77 IJLG1 1	0,77 IJLG2 1	0,77 IJLG3 1	0,77 IJLG4 1	0,77 IJLG5 1	0,81 IJLG 1
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)		772,76	23,03		100,00												
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)		0,42	0,01		76,97												
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)		20,01	0,60		76,96												
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)		3,68	0,11		76,36												
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)		7,13	0,21		76,25												
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)		6,89	0,21		76,04												
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)		4,60	0,14		75,83												112,38
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)		30,29	0,90		75,70												
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		23,99	0,71		74,79												
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)			0,00		74,08												
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)		12,18	0,36		74,08												106,06
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)		42,16	1,26		73,72												
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,17	0,01		72,46												
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)			0,00		72,45												
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)		9,95	0,30		72,45												
DALTEPARIN PFIZER (DAPA)		42,15	1,26		72,16												112,72
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)		0,01	0,00		70,90												77,17
EXOAPARIN ACA SANOFI (ENPA)		26,73	0,80		70,90												79,73
EXOAPARIN ADL SANOFI (ENPA)		5,87	0,17		70,10												78,93
EXOAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)		65,64	1,96		69,93												78,93
EXOAPARIN BB SANOFI (ENPA)			0,00		67,97												78,93
EXOAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)		8,93	0,27		67,97												78,93
EXOAPARIN CC SANOFI (ENPA)		98,54	2,94		67,71												77,18
EXOAPARIN DOC SANOFI (ENPA)		20,01	0,60		64,77												78,93
EXOAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)		217,31	6,48		64,17												79,73
EXOAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)		144,75	4,31		57,70												78,93
EXOAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)		4,20	0,13		53,38												78,93
EXOAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)		11,58	0,35		53,26												77,39
EXOAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)		49,13	1,46		52,91												79,54
EXOAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)		0,44	0,01		51,45												79,73
EXOAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)		10,34	0,31		51,44												79,73
EXOAPARIN ORI SANOFI (ENPA)		132,13	3,94		51,13												79,73
EXOAPARIN SANOFI (ENPA)		1.112,82	33,17		47,19												
EXOAPARIN VERON SANOFI (ENPA)		1,61	0,05		14,03												
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)		15,35	0,46		13,98								68,35				
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)		8,33	0,25		13,52								68,35				
NADROPARIN ASPEN (NAPA)		75,48	2,25		13,27								68,35				
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)		10,55	0,31		11,02								68,28				
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)		13,10	0,39		10,71								68,21				
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)		0,68	0,02		10,32								68,21				
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)		14,12	0,42		10,30								68,21				
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)		29,26	0,87		9,88								68,15				
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)		13,63	0,41		9,00								68,21				
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)			0,00		8,60								68,21				
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)		6,04	0,18		8,60								68,21				
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)		29,16	0,87		8,42								68,21				
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)		1,06	0,03		7,55								68,21				
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)		3,61	0,11		7,52								68,21				
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)		0,01	0,00		7,41								68,16				
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)		2,44	0,07		7,41				94,83				68,51				

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		0,62	0,65	0,67	0,68	0,74	0,77	0,77	0,77	0,77	0,77	0,77	0,77	0,81		
	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG	1	
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)		2,12	0,06	7,34																	
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)		2,59	0,08	7,27																	
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)		0,00	0,00	7,20																	
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)		0,21	0,01	7,20																	
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)		40,12	1,20	7,19																	
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)		0,47	0,01	5,99																	
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)		1,56	0,05	5,98			105,86														
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)		5,28	0,16	5,93			105,86														
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)		14,58	0,43	5,78			105,86	101,00													
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)		37,21	1,11	5,34			104,62														
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)		18,94	0,56	4,23			105,86														
TINZAPARIN LEO (TZPA)		123,11	3,67	3,67			108,04	117,71			126,75										
Summen (Vo in Tsd.)		3.355,38					19,56	11,08	7,56	2,51	0,00	30,70	18,25	1,35	0,62	0,09	0,04	0,04	107,74		
Anteilswerte (%)							0,58	0,33	0,23	0,07	0,00	0,91	0,54	0,04	0,02	0,00	0,00	0,00	3,21		

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG	IJLG	injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA	CEPA	Certoparin
DAPA	DAPA	Dalteparin
ENPA	ENPA	Enoxaparin
NAPA	NAPA	Nadroparin
RVPA	RVPA	Reviparin
TZPA	TZPA	Tinzaparin

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		%sol.	%ktum.	0,81		0,81		0,81		0,87		0,92		0,93		0,95		0,98		0,98		0,98		
		IJLG1	IJLG2			IJLG3	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG
CERTOPARIN ASPEN	(CEPA)	772,76	23,03	100,00																						
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN	(CEPA)	0,42	0,01	76,97																						
DALTEPARIN ACA PFIZER	(DAPA)	20,01	0,60	76,96																						
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER	(DAPA)	3,68	0,11	76,36																						
DALTEPARIN BERAG PFIZER	(DAPA)	7,13	0,21	76,25																						
DALTEPARIN CC PFIZER	(DAPA)	6,89	0,21	76,04																						
DALTEPARIN DOC PFIZER	(DAPA)	4,60	0,14	75,83																						
DALTEPARIN EMRA PFIZER	(DAPA)	30,29	0,90	75,70																						
DALTEPARIN EURIM PFIZER	(DAPA)	23,99	0,71	74,79																						
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER	(DAPA)		0,00	74,08																						
DALTEPARIN GERKE PFIZER	(DAPA)	12,18	0,36	74,08																						
DALTEPARIN KOHL PFIZER	(DAPA)	42,16	1,26	73,72																						
DALTEPARIN MEVITA PFIZER	(DAPA)	0,17	0,01	72,46																						
DALTEPARIN MILIN PFIZER	(DAPA)		0,00	72,45																						
DALTEPARIN ORI PFIZER	(DAPA)	9,95	0,30	72,45																						
DALTEPARIN PFIZER	(DAPA)	42,15	1,26	72,16																						
DALTEPARIN VERON PFIZER	(DAPA)	0,01	0,00	70,90																						
ENOXAPARIN ACA SANOFI	(ENPA)	26,73	0,80	70,90																						
ENOXAPARIN ADL SANOFI	(ENPA)	5,87	0,17	70,10																						
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI	(ENPA)	65,64	1,96	69,93																						
ENOXAPARIN BB SANOFI	(ENPA)		0,00	67,97																						
ENOXAPARIN BERAG SANOFI	(ENPA)	8,93	0,27	67,97																						
ENOXAPARIN CC SANOFI	(ENPA)	98,54	2,94	67,71																						
ENOXAPARIN DOC SANOFI	(ENPA)	20,01	0,60	64,77																						
ENOXAPARIN EMRA SANOFI	(ENPA)	217,31	6,48	64,17																						
ENOXAPARIN EURIM SANOFI	(ENPA)	144,75	4,31	57,70																						
ENOXAPARIN GERKE SANOFI	(ENPA)	4,20	0,13	53,38																						
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI	(ENPA)	11,58	0,35	53,26																						
ENOXAPARIN KOHL SANOFI	(ENPA)	49,13	1,46	52,91																						
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI	(ENPA)	0,44	0,01	51,45																						
ENOXAPARIN MILIN SANOFI	(ENPA)	10,34	0,31	51,44																						
ENOXAPARIN ORI SANOFI	(ENPA)	132,13	3,94	51,13																						
ENOXAPARIN SANOFI	(ENPA)	1.112,82	33,17	47,19																						
ENOXAPARIN VERON SANOFI	(ENPA)	1,61	0,05	14,03																						
NADROPARIN ACA ASPEN	(NAPA)	15,35	0,46	13,98																						
NADROPARIN ADL ASPEN	(NAPA)	8,33	0,25	13,52																						
NADROPARIN ASPEN	(NAPA)	75,48	2,25	13,27																						
NADROPARIN AXICORPG ASPEN	(NAPA)	10,55	0,31	11,02																						
NADROPARIN BERAG ASPEN	(NAPA)	13,10	0,39	10,71																						
NADROPARIN CC ASPEN	(NAPA)	0,68	0,02	10,32																						
NADROPARIN DOC ASPEN	(NAPA)	14,12	0,42	10,30																						
NADROPARIN EMRA ASPEN	(NAPA)	29,26	0,87	9,88																						
NADROPARIN EURIM ASPEN	(NAPA)	13,63	0,41	9,00																						
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN	(NAPA)		0,00	8,60																						
NADROPARIN GERKE ASPEN	(NAPA)	6,04	0,18	8,60																						
NADROPARIN KOHL ASPEN	(NAPA)	29,16	0,87	8,42																						
NADROPARIN MILIN ASPEN	(NAPA)	1,06	0,03	7,55																						
NADROPARIN ORI ASPEN	(NAPA)	3,61	0,11	7,52																						
NADROPARIN VERON ASPEN	(NAPA)	0,01	0,00	7,41																						
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH	(RVPA)	2,44	0,07	7,41																						

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		0,81 IJLG1 1	0,81 IJLG2 1	0,81 IJLG3 1	0,87 IJLG 1	0,92 IJLG 1	0,93 IJLG 1	0,95 IJLG 1	0,95 IJLG1 1	0,98 IJLG 1	0,98 IJLG1 1	0,98 IJLG2 1	0,98 IJLG3 1	
	in Tsd	%	in Tsd	%	in Tsd	%													
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06	7,34																
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08	7,27																
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)	0,00	0,00	7,20																
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01	7,20																
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20	7,19																
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01	5,99																
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05	5,98																
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16	5,93																
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43	5,78																
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11	5,34																
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56	4,23																
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67	3,67																
Summen (Vo in Tsd.)	3.355,38						14,88	3,57	0,08	36,08	182,05	1,15	3,92	0,71	20,75	8,54	0,03	0,00	
Anteilswerte (%)							0,44	0,11	0,00	1,08	5,43	0,03	0,12	0,02	0,62	0,25	0,00	0,00	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG		injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA		Certoparin
DAPA		Dalteparin
ENPA		Enoxaparin
NAPA		Nadroparin
RVPA		Reviparin
TZPA		Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirktärke (wvg)	0,99		1,03		1,03		1,03		1,08		1,08		1,08	
		IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	IJLG5	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	IJLG5	IJLG
		Vo in Tsd		%sol.		%ktum.									
CERTOPARIN ASPEN	(CEPA)	772,76	23,03												
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN	(CEPA)	0,42	0,01												
DALTEPARIN ACA PFIZER	(DAPA)	20,01	0,60												
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER	(DAPA)	3,68	0,11												
DALTEPARIN BERAG PFIZER	(DAPA)	7,13	0,21												
DALTEPARIN CC PFIZER	(DAPA)	6,89	0,21												
DALTEPARIN DOC PFIZER	(DAPA)	4,60	0,14												
DALTEPARIN EMRA PFIZER	(DAPA)	30,29	0,90												
DALTEPARIN EURIM PFIZER	(DAPA)	23,99	0,71												
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER	(DAPA)	0,00	0,00												
DALTEPARIN GERKE PFIZER	(DAPA)	12,18	0,36												
DALTEPARIN KOHL PFIZER	(DAPA)	42,16	1,26												
DALTEPARIN MEVITA PFIZER	(DAPA)	0,17	0,01												
DALTEPARIN MILIN PFIZER	(DAPA)	9,95	0,30												
DALTEPARIN ORI PFIZER	(DAPA)	42,15	1,26												
DALTEPARIN VERON PFIZER	(DAPA)	0,01	0,00												
ENOXAPARIN ACA SANOFI	(ENPA)	26,73	0,80												
ENOXAPARIN ADL SANOFI	(ENPA)	5,87	0,17												
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI	(ENPA)	65,64	1,96												
ENOXAPARIN BB SANOFI	(ENPA)	0,00	0,00												
ENOXAPARIN BERAG SANOFI	(ENPA)	8,93	0,27												
ENOXAPARIN CC SANOFI	(ENPA)	98,54	2,94												
ENOXAPARIN DOC SANOFI	(ENPA)	20,01	0,60												
ENOXAPARIN EMRA SANOFI	(ENPA)	217,31	6,48												
ENOXAPARIN EURIM SANOFI	(ENPA)	144,75	4,31												
ENOXAPARIN GERKE SANOFI	(ENPA)	4,20	0,13												
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI	(ENPA)	11,58	0,35												
ENOXAPARIN KOHL SANOFI	(ENPA)	49,13	1,46												
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI	(ENPA)	0,44	0,01												
ENOXAPARIN MILIN SANOFI	(ENPA)	10,34	0,31												
ENOXAPARIN ORI SANOFI	(ENPA)	132,13	3,94												
ENOXAPARIN SANOFI	(ENPA)	1.112,82	33,17												
ENOXAPARIN VERON SANOFI	(ENPA)	1,61	0,05												
NADROPARIN ACA ASPEN	(NAPA)	15,35	0,46												
NADROPARIN ADL ASPEN	(NAPA)	8,33	0,25												
NADROPARIN ASPEN	(NAPA)	75,48	2,25												
NADROPARIN AXICORPG ASPEN	(NAPA)	10,55	0,31												
NADROPARIN BERAG ASPEN	(NAPA)	13,10	0,39												
NADROPARIN CC ASPEN	(NAPA)	0,68	0,02												
NADROPARIN DOC ASPEN	(NAPA)	14,12	0,42												
NADROPARIN EMRA ASPEN	(NAPA)	29,26	0,87												
NADROPARIN EURIM ASPEN	(NAPA)	13,63	0,41												
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN	(NAPA)	0,00	0,00												
NADROPARIN GERKE ASPEN	(NAPA)	6,04	0,18												
NADROPARIN KOHL ASPEN	(NAPA)	29,16	0,87												
NADROPARIN MILIN ASPEN	(NAPA)	1,06	0,03												
NADROPARIN ORI ASPEN	(NAPA)	3,61	0,11												
NADROPARIN VERON ASPEN	(NAPA)	0,01	0,00												
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH	(RVPA)	2,44	0,07												

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,99		1,03		1,03		1,03		1,03		1,03		1,08		1,08		1,08		
	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	IJLG5	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	IJLG5	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Vo in Tsd		%sol.		%kum.														
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06	7,34																
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08	7,27																
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)	0,00	0,00	7,20																
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01	7,20																
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20	7,19																
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01	5,99																
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05	5,98																
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16	5,93																
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43	5,78																
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11	5,34																
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56	4,23																
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67	3,67																
Summen (Vo in Tsd.)	17,50	0,52	14,95	1,12	0,03	0,41	0,04	0,02	499,89	57,77	13,66	8,11	0,00	14,90	1,72	0,41	0,24	1,41	0,04
Anteilsverte (%)	0,00	0,00	0,45	0,03	0,01	0,01	0,00	0,00	14,90	1,72	0,41	0,24	0,00	14,90	1,72	0,41	0,24	1,41	0,04

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG	IJLG	Injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA	CEPA	Certoparin
DAPA	DAPA	Dalteparin
ENPA	ENPA	Enoxaparin
NAPA	NAPA	Nadroparin
RVPA	RVPA	Reviparin
TZPA	TZPA	Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		%Isol.	%ktum.	1,08										1,23 IULG 1	1,24 IULG 1	1,29 IULG 1	1,29 IULG1 1	1,29 IULG2 1	1,3 IULG 1
		IULG5 1	IULG6 1			IULG7 1	IULG8 1	IULG 1	IULG 1	IULG 1	IULG 1	IULG 1	IULG 1	IULG 1	IULG 1						
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)		772,76	23,03	100,00																	
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)		0,42	0,01	76,97																	
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)		20,01	0,60	76,96																	
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)		3,68	0,11	76,36																	
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)		7,13	0,21	76,25																	
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)		6,89	0,21	76,04																	
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)		4,60	0,14	75,83																	
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)		30,29	0,90	75,70																	
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		23,99	0,71	74,79																	
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)			0,00	74,08																	
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)		12,18	0,36	74,08																	
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)		42,16	1,26	73,72																	
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,17	0,01	72,46																	
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)			0,00	72,45																	
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)		9,95	0,30	72,45																	
DALTEPARIN PFIZER (DAPA)		42,15	1,26	72,16																	
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)		0,01	0,00	70,90																	
EXOAPARIN ACA SANOFI (ENPA)		26,73	0,80	70,90																	
EXOAPARIN ADL SANOFI (ENPA)		5,87	0,17	70,10																	
EXOAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)		65,64	1,96	69,93																	120,12
EXOAPARIN BB SANOFI (ENPA)			0,00	67,97																	110,00
EXOAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)		8,93	0,27	67,97																	121,71
EXOAPARIN CC SANOFI (ENPA)		98,54	2,94	67,71																	118,42
EXOAPARIN DOC SANOFI (ENPA)		20,01	0,60	64,77					103,34												121,30
EXOAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)		217,31	6,48	64,17																	
EXOAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)		144,75	4,31	57,70																	118,42
EXOAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)		4,20	0,13	53,38																	118,42
EXOAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)		11,58	0,35	53,26																	118,39
EXOAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)		49,13	1,46	52,91																	118,42
EXOAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)		0,44	0,01	51,45																	
EXOAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)		10,34	0,31	51,44																	
EXOAPARIN ORI SANOFI (ENPA)		132,13	3,94	51,13																	
EXOAPARIN SANOFI (ENPA)		1.112,82	33,17	47,19																	122,02
EXOAPARIN VERON SANOFI (ENPA)		1,61	0,05	14,03																	121,92
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)		15,35	0,46	13,98													107,81				122,03
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)		8,33	0,25	13,52																	
NADROPARIN ASPEN (NAPA)		75,48	2,25	13,27																	
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)		10,55	0,31	11,02																	
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)		13,10	0,39	10,71																	
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)		0,68	0,02	10,32																	
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)		14,12	0,42	10,30																	
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)		29,26	0,87	9,88																	
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)		13,63	0,41	9,00																	
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)			0,00	8,60																	
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)		6,04	0,18	8,60																	
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)		29,16	0,87	8,42																	
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)		1,06	0,03	7,55																	
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)		3,61	0,11	7,52																	
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)		0,01	0,00	7,41																	
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)		2,44	0,07	7,41																	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,23	1,24	1,29	1,29	1,29	1,29	1,3	
							IJLG5	IJLG6	IJLG7	IJLG8	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG	IJLG	IJLG	
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06	7,34																		
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08	7,27																		
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)	0,00	0,00	7,20																		
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01	7,20																		
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20	7,19																		
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01	5,99																		
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05	5,98																		
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16	5,93																		
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43	5,78																		
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11	5,34																		
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56	4,23																		
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67	3,67																		
Summen (Vo in Tsd.)	3.355,38						1,18	0,10	0,10	0,00	0,00	0,10	0,00	177,20	1,04	9,15	0,97	0,27	0,04	24,09	
Anteilswerte (%)							0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	0,03	0,27	0,03	0,00	0,00	0,72	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG		injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA		Certoparin
DAPA		Dalteparin
ENPA		Enoxaparin
NAPA		Nadroparin
RVPA		Reviparin
TZPA		Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	1,3 IJLG1 1	1,3 IJLG2 1	1,3 IJLG3 1	1,3 IJLG4 1	1,35 IJLG 1	1,35 IJLG1 1	1,35 IJLG2 1	1,35 IJLG3 1	1,35 IJLG4 1	1,35 IJLG5 1	1,49 IJLG 1	1,55 IJLG 1	Vo in Tsd		%IsoI.	%ktum.	
													772,76	23,03			100,00
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)																	
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)																	
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)																	
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)																	
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)																	
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)																	
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)																	
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)																	
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)																	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		1,3		1,35		1,35		1,35		1,35		1,49		1,55		
	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG4	IJLG	IJLG	IJLG4	IJLG5	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)					2,12	0,06	7,34														
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)					2,59	0,08	7,27														
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)					0,00	0,00	7,20														
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)					0,21	0,01	7,20														
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)					40,12	1,20	7,19														
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)					0,47	0,01	5,99														
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)					1,56	0,05	5,98														
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)					5,28	0,16	5,93														
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)					14,58	0,43	5,78														
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)					37,21	1,11	5,34														
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)					18,94	0,56	4,23														
TINZAPARIN LEO (TZPA)					123,11	3,67	3,67														
Summen (Vo in Tsd.)					3.355,38																
Anteilswerte (%)								3,66	0,04	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
								0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
																					14,97
																					0,45

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG	IJLG	Injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA	CEPA	Certoparin
DAPA	DAPA	Dalteparin
ENPA	ENPA	Enoxaparin
NAPA	NAPA	Nadroparin
RVPA	RVPA	Reviparin
TZPA	TZPA	Tinzaparin

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirktärke (wvg)	1,55		1,62		1,63		1,63		1,63		1,63		
		IJLG1 1	IJLG2 1	IJLG3 1	IJLG 1	IJLG1 1	IJLG 1	IJLG1 1	IJLG 1	IJLG1 1	IJLG 1	IJLG1 1	IJLG 1	IJLG 1
		Vo in Tsd		%sol.		%ktum.								
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)		772,76	23,03											
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)		0,42	0,01											
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)		20,01	0,60											
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)		3,68	0,11											
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)		7,13	0,21											
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)		6,89	0,21											
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)		4,60	0,14											
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)		30,29	0,90											
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		23,99	0,71											
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)			0,00											
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)		12,18	0,36											
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)		42,16	1,26											
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,17	0,01											
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)			0,00											
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)		9,95	0,30											
DALTEPARIN PFIZER (DAPA)		42,15	1,26											
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)		0,01	0,00											
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)		26,73	0,80											
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)		5,87	0,17											
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)		65,64	1,96											
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)			0,00											
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)		8,93	0,27											
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)		98,54	2,94											
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)		20,01	0,60											
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)		217,31	6,48											
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)		144,75	4,31											
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)		4,20	0,13											
ENOXAPARIN HAEMAT SANOFI (ENPA)		11,58	0,35											
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)		49,13	1,46											
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)		0,44	0,01											
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)		10,34	0,31											
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)		132,13	3,94											
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)		1.112,82	33,17											
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)		1,61	0,05											
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)		15,35	0,46											
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)		8,33	0,25											
NADROPARIN ASPEN (NAPA)		75,48	2,25											
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)		10,55	0,31											
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)		13,10	0,39											
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)		0,68	0,02											
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)		14,12	0,42											
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)		29,26	0,87											
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)		13,63	0,41											
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)			0,00											
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)		6,04	0,18											
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)		29,16	0,87											
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)		1,06	0,03											
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)		3,61	0,11											
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)		0,01	0,00											
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)		2,44	0,07											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		1,55	1,55	1,55	1,62	1,62	1,63	1,63	1,63	1,63	1,63	1,63	
	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)				2,12	0,06	7,34												
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)				2,59	0,08	7,27												
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)				0,00	0,00	7,20												
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)				0,21	0,01	7,20												
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)				40,12	1,20	7,19												
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)				0,47	0,01	5,99												
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)				1,56	0,05	5,98												
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)				5,28	0,16	5,93												
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)				14,58	0,43	5,78												
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)				37,21	1,11	5,34												
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)				18,94	0,56	4,23												
TINZAPARIN LEO (TZPA)				123,11	3,67	3,67												
Summen (Vo in Tsd.)				3.355,38														
Anteilsverteilung (%)							1,39	0,06	0,00	2,63	0,08	0,48	40,08	6,78	0,37	0,09	0,04	0,02
							0,04	0,00	0,00	0,08	0,01	0,01	1,19	0,20	0,01	0,00	0,00	0,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG	IJLG	injektionslösung
Langform	Wirkstoffe	Kürzel
Certoparin	CEPA	
Dalteparin	DAPA	
Enoxaparin	ENPA	
Nadroparin	NAPA	
Reviparin	RVPA	
Tinzaparin	TZPA	

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,63		1,86		1,89		1,94		1,95		1,95		2,07		2,07	
	IJLG7	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG2	IJLG3	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG
	Vo in Tsd		%Isol.		%kum.											
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)	772,76	23,03	100,00													
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)	0,42	0,01	76,97													
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)	20,01	0,60	76,96													
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)	3,68	0,11	76,36													
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)	7,13	0,21	76,25													
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)	6,89	0,21	76,04													
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)	4,60	0,14	75,83													
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)	30,29	0,90	75,70													
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)	23,99	0,71	74,79													
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)	0,00	0,00	74,08													
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)	12,18	0,36	74,08													
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)	42,16	1,26	73,72													
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)	0,17	0,01	72,46													
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)	9,95	0,30	72,45													
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)	42,15	1,26	72,16													
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)	0,01	0,00	70,90													
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)	26,73	0,80	70,90													
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)	5,87	0,17	70,10													
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)	65,64	1,96	69,93													
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)	0,00	0,00	67,97													
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)	8,93	0,27	67,97													
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)	98,54	2,94	67,71													
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)	20,01	0,60	64,77													
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)	217,31	6,48	64,17													
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)	144,75	4,31	57,70													
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)	4,20	0,13	53,38													
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)	11,58	0,35	53,26													
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)	49,13	1,46	52,91													
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)	0,44	0,01	51,45													
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)	10,34	0,31	51,44													
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)	132,13	3,94	51,13													
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)	1.112,82	33,17	47,19													
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)	1,61	0,05	14,03													
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)	15,35	0,46	13,98													
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)	8,33	0,25	13,52													
NADROPARIN ASPEN (NAPA)	75,48	2,25	13,27													
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)	10,55	0,31	11,02													
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)	13,10	0,39	10,71													
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)	0,68	0,02	10,32													
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)	14,12	0,42	10,30													
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)	29,26	0,87	9,88													
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)	13,63	0,41	9,00													
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)	0,00	0,00	8,60													
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)	6,04	0,18	8,60													
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)	29,16	0,87	8,42													
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)	1,06	0,03	7,55													
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)	3,61	0,11	7,52													
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)	0,01	0,00	7,41													
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)	2,44	0,07	7,41													

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,63		1,86		1,89		1,94		1,95		1,95		1,95		2,07		2,07		
	IJLG7	IJLG	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Vo in Tsd		%sol.		%kum.														
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)		2,12	0,06	7,34															
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)		2,59	0,08	7,27															
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)			0,00	7,20															
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)		0,21	0,01	7,20															
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)		40,12	1,20	7,19															
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)		0,47	0,01	5,99															
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)		1,56	0,05	5,98															
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)		5,28	0,16	5,93															
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)		14,58	0,43	5,78															
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)		37,21	1,11	5,34															
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)		18,94	0,56	4,23															
TINZAPARIN LEO (TZPA)		123,11	3,67	3,67															
Summen (Vo in Tsd.)		3.355,38																	
Anteilsverteilung (%)																			

Abkürzungen:	Darreichungsformen		Wirkstoffe		Langform	
	Kürzel	injektionslösung	Kürzel	Langform	Kürzel	Langform
	IJLG		CEPA	Certoparin		
			DAPA	Dalteparin		
			ENPA	Enoxaparin		
			NAPA	Nadroparin		
			RVPA	Reviparin		
			TZPA	Tinzaparin		

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%Isol.		%ktum.		2,16 IJLG 1	2,17 IJLG 1	2,17 IJLG1 1	2,17 IJLG2 1	2,17 IJLG3 1	2,17 IJLG4 1	2,23 IJLG 1	2,31 IJLG 1	2,44 IJLG 1	2,58 IJLG 1	2,6 IJLG 1	2,6 IJLG1 1	
	772,76	23,03	100,00																
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)	772,76	23,03	100,00																
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)	0,42	0,01	76,97																
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)	20,01	0,60	76,96																
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)	3,68	0,11	76,36																
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)	7,13	0,21	76,25																
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)	6,89	0,21	76,04				227,65												
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)	4,60	0,14	75,83				228,19												
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)	30,29	0,90	75,70																
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)	23,99	0,71	74,79																
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)		0,00	74,08																
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)	12,18	0,36	74,08																
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)	42,16	1,26	73,72																
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)	0,17	0,01	72,46																
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)		0,00	72,45																
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)	9,95	0,30	72,45																
DALTEPARIN PFIZER (DAPA)	42,15	1,26	72,16				272,34												
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)	0,01	0,00	70,90																
EXOAPARIN ACA SANOFI (ENPA)	26,73	0,80	70,90				197,06												
EXOAPARIN ADL SANOFI (ENPA)	5,87	0,17	70,10																
EXOAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)	65,64	1,96	69,93																
EXOAPARIN BB SANOFI (ENPA)		0,00	67,97																
EXOAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)	8,93	0,27	67,97																
EXOAPARIN CC SANOFI (ENPA)	98,54	2,94	67,71				175,01												
EXOAPARIN DOC SANOFI (ENPA)	20,01	0,60	64,77				195,80												
EXOAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)	217,31	6,48	64,17				191,15												
EXOAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)	144,75	4,31	57,70				190,52												
EXOAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)	4,20	0,13	53,38																
EXOAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)	11,58	0,35	53,26																
EXOAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)	49,13	1,46	52,91																
EXOAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)	0,44	0,01	51,45																
EXOAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)	10,34	0,31	51,44																
EXOAPARIN ORI SANOFI (ENPA)	132,13	3,94	51,13				197,06												
EXOAPARIN SANOFI (ENPA)	1.112,82	33,17	47,19																
EXOAPARIN VERON SANOFI (ENPA)	1,61	0,05	14,03																
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)	15,35	0,46	13,98																
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)	8,33	0,25	13,52																
NADROPARIN ASPEN (NAPA)	75,48	2,25	13,27																
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)	10,55	0,31	11,02																
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)	13,10	0,39	10,71																
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)	0,68	0,02	10,32																
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)	14,12	0,42	10,30																
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)	29,26	0,87	9,88																
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)	13,63	0,41	9,00																
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)		0,00	8,60																
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)	6,04	0,18	8,60																
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)	29,16	0,87	8,42																
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)	1,06	0,03	7,55																
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)	3,61	0,11	7,52																
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)	0,01	0,00	7,41																
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)	2,44	0,07	7,41																

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		2,16	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	2,23	2,31	2,44	2,58	2,6	2,6	
	IJLG	1	IJLG	1	IJLG1	1	IJLG	1	IJLG	1	IJLG2	1	IJLG3	1	IJLG4	1	IJLG	1	IJLG	1
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)		2,12	0,06	7,34																
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)		2,59	0,08	7,27																
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)		0,00	0,00	7,20																
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)		0,21	0,01	7,20																
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)		40,12	1,20	7,19																
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)		0,47	0,01	5,99																
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)		1,56	0,05	5,98																
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)		5,28	0,16	5,93																
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)		14,58	0,43	5,78																
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)		37,21	1,11	5,34																
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)		18,94	0,56	4,23																
TINZAPARIN LEO (TZPA)		123,11	3,67	3,67																
Summen (Vo in Tsd.)		3.355,38					2,58	6,79	0,97	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	3,97	0,06	33,10	2,89	
Anteilswerte (%)							0,08	0,20	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,12	0,00	0,99	0,09	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG		injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA		Certoparin
DAPA		Dalleparin
ENPA		Enoxaparin
NAPA		Nadroparin
RVPA		Reviparin
TZPA		Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		%Isol.	%ktum.	2,6		2,7		2,71		2,71		2,71	
		IJLG2	IJLG3			IJLG4	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG	IJLG1	IJLG
CERTOPARIN ASPEN	(CEPA)	772,76	23,03	100,00											
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN	(CEPA)	0,42	0,01	76,97											
DALTEPARIN ACA PFIZER	(DAPA)	20,01	0,60	76,96			286,68								
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER	(DAPA)	3,68	0,11	76,36											
DALTEPARIN BERAG PFIZER	(DAPA)	7,13	0,21	76,25				286,78							
DALTEPARIN CC PFIZER	(DAPA)	6,89	0,21	76,04											
DALTEPARIN DOC PFIZER	(DAPA)	4,60	0,14	75,83											
DALTEPARIN EMRA PFIZER	(DAPA)	30,29	0,90	75,70											
DALTEPARIN EURIM PFIZER	(DAPA)	23,99	0,71	74,79											
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER	(DAPA)		0,00	74,08											
DALTEPARIN GERKE PFIZER	(DAPA)	12,18	0,36	74,08					291,24						
DALTEPARIN KOHL PFIZER	(DAPA)	42,16	1,26	73,72					322,61						
DALTEPARIN MEVITA PFIZER	(DAPA)	0,17	0,01	72,46											
DALTEPARIN MILIN PFIZER	(DAPA)	9,95	0,00	72,45											
DALTEPARIN ORI PFIZER	(DAPA)	42,15	1,26	72,16											
DALTEPARIN VERON PFIZER	(DAPA)	0,01	0,00	70,90											
EXOAPARIN ACA SANOFI	(ENPA)	26,73	0,80	70,90									263,39		
EXOAPARIN ADL SANOFI	(ENPA)	5,87	0,17	70,10											
EXOAPARIN AXICORPG SANOFI	(ENPA)	65,64	1,96	69,93											
EXOAPARIN BB SANOFI	(ENPA)	0,00	0,00	67,97											
EXOAPARIN BERAG SANOFI	(ENPA)	8,93	0,27	67,97											
EXOAPARIN CC SANOFI	(ENPA)	98,54	2,94	67,71											
EXOAPARIN DOC SANOFI	(ENPA)	20,01	0,60	64,77											
EXOAPARIN EMRA SANOFI	(ENPA)	217,31	6,48	64,17											
EXOAPARIN EURIM SANOFI	(ENPA)	144,75	4,31	57,70											
EXOAPARIN GERKE SANOFI	(ENPA)	4,20	0,13	53,38											
EXOAPARIN HAEMATO SANOFI	(ENPA)	11,58	0,35	53,26											
EXOAPARIN KOHL SANOFI	(ENPA)	49,13	1,46	52,91											
EXOAPARIN MEVITA SANOFI	(ENPA)	0,44	0,01	51,45											
EXOAPARIN MILIN SANOFI	(ENPA)	10,34	0,31	51,44											
EXOAPARIN ORI SANOFI	(ENPA)	132,13	3,94	51,13											
EXOAPARIN SANOFI	(ENPA)	1.112,82	33,17	47,19											
EXOAPARIN VERON SANOFI	(ENPA)	1,61	0,05	14,03											
NADROPARIN ACA ASPEN	(NAPA)	15,35	0,46	13,98											
NADROPARIN ADL ASPEN	(NAPA)	8,33	0,25	13,52											
NADROPARIN ASPEN	(NAPA)	75,48	2,25	13,27											
NADROPARIN AXICORPG ASPEN	(NAPA)	10,55	0,31	11,02											
NADROPARIN BERAG ASPEN	(NAPA)	13,10	0,39	10,71											
NADROPARIN CC ASPEN	(NAPA)	0,68	0,02	10,32											
NADROPARIN DOC ASPEN	(NAPA)	14,12	0,42	10,30											
NADROPARIN EMRA ASPEN	(NAPA)	29,26	0,87	9,88											
NADROPARIN EURIM ASPEN	(NAPA)	13,63	0,41	9,00											
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN	(NAPA)		0,00	8,60											
NADROPARIN GERKE ASPEN	(NAPA)	6,04	0,18	8,60											
NADROPARIN KOHL ASPEN	(NAPA)	29,16	0,87	8,42											
NADROPARIN MILIN ASPEN	(NAPA)	1,06	0,03	7,55											
NADROPARIN ORI ASPEN	(NAPA)	3,61	0,11	7,52											
NADROPARIN VERON ASPEN	(NAPA)	0,01	0,00	7,41											
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH	(RVPA)	2,44	0,07	7,41											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.														
							2,6 IJLG2 1	2,6 IJLG3 1	2,6 IJLG4 1	2,7 IJLG 1	2,7 IJLG1 1	2,71 IJLG 1	2,71 IJLG1 1	2,71 IJLG2 1	2,71 IJLG3 1	2,71 IJLG4 1	2,71 IJLG5 1	2,71 IJLG6 1	
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06	7,34																
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08	7,27																
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)	0,00	0,00	7,20																
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01	7,20																
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20	7,19																
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01	5,99																
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05	5,98																
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16	5,93																
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43	5,78																
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11	5,34																
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56	4,23																
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67	3,67																
Summen (Vo in Tsd.)	3.355,38						0,00	0,00	0,00	12,02	1,32	87,32	7,41	0,21	0,19	0,14	0,12		
Anteilswerte (%)							0,00	0,00	0,00	0,36	0,04	2,60	0,22	0,01	0,01	0,00	0,00		

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel IJLG
 Langform Injektionslösung

Wirkstoffe Kürzel
 CEPA
 DAPA
 ENPA
 NAPA
 RVPA
 TZPA

Langform
 Certoparin
 Dalteparin
 Enoxaparin
 Nadroparin
 Reviparin
 Tinzaparin

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	2,98		3,08		3,24		3,25		3,25		3,25		3,35		3,78		3,87		3,87		3,87	
		IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG	IJLG
		Vo in Tsd		%sol.		%ktum.																	
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)		772,76	23,03	100,00																			
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)		0,42	0,01	76,97																			
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)		20,01	0,60	76,96																			
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)		3,68	0,11	76,36																			
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)		7,13	0,21	76,25																			
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)		6,89	0,21	76,04																			
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)		4,60	0,14	75,83																			
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)		30,29	0,90	75,70																			
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		23,99	0,71	74,79																			
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)		0,00	0,00	74,08																			
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)		12,18	0,36	74,08																			
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)		42,16	1,26	73,72																			
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,17	0,01	72,46																			
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)		9,95	0,30	72,45																			
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)		42,15	1,26	72,16																			
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)		0,01	0,00	70,90																			
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)		26,73	0,80	70,90																			
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)		5,87	0,17	70,10																			
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)		65,64	1,96	69,93																			
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)		0,00	0,00	67,97																			
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)		8,93	0,27	67,97																			
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)		98,54	2,94	67,71																			
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)		20,01	0,60	64,77																			
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)		217,31	6,48	64,17																			
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)		144,75	4,31	57,70																			
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)		4,20	0,13	53,38																			
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)		11,58	0,35	53,26																			
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)		49,13	1,46	52,91																			
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)		0,44	0,01	51,45																			
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)		10,34	0,31	51,44																			
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)		132,13	3,94	51,13																			
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)		1.112,82	33,17	47,19																			
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)		1,61	0,05	14,03																			
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)		15,35	0,46	13,98																			
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)		8,33	0,25	13,52																			
NADROPARIN ASPEN (NAPA)		75,48	2,25	13,27																			
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)		10,55	0,31	11,02																			
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)		13,10	0,39	10,71																			
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)		0,68	0,02	10,32																			
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)		14,12	0,42	10,30																			
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)		29,26	0,87	9,88																			
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)		13,63	0,41	9,00																			
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)		0,00	0,00	8,60																			
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)		6,04	0,18	8,60																			
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)		29,16	0,87	8,42																			
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)		1,06	0,03	7,55																			
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)		3,61	0,11	7,52																			
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)		0,01	0,00	7,41																			
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)		2,44	0,07	7,41																			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		2,98 IJLG 1	3,08 IJLG 1	3,24 IJLG 1	3,25 IJLG 1	3,25 IJLG1 1	3,25 IJLG2 1	3,25 IJLG3 1	3,35 IJLG 1	3,78 IJLG 1	3,87 IJLG 1	3,87 IJLG1 1	3,87 IJLG2 1	
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06	7,34																
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08	7,27																
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)	0,00	0,00	7,20																
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01	7,20																
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20	7,19																
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01	5,99																
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05	5,98																
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16	5,93																
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43	5,78																
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11	5,34																
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56	4,23																
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67	3,67																
Summen (Vo in Tsd.)	3.355,38						474,99	67,73	1,41	6,09	0,04	0,01	0,00	7,91	0,03	3,54	0,17	0,00	
Anteilswerte (%)							0,00	2,02	0,04	0,18	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,11	0,00	0,00	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
IJLG		injektionslösung
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
CEPA		Certoparin
DAPA		Dalteparin
ENPA		Enoxaparin
NAPA		Nadroparin
RVPA		Reviparin
TZPA		Tinzaparin

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%ktum.		3,89 IJLG 1	4,05 IJLG 1	4,06 IJLG 1	4,06 IJLG 1	5,17 IJLG 1	5,17 IJLG1 1	5,42 IJLG 1	5,42 IJLG1 1
	772,76	23,03	100,00											
CERTOPARIN ASPEN (CEPA)	0,42	0,01	76,97											
CERTOPARIN AXICORPG ASPEN (CEPA)	20,01	0,60	76,96											
DALTEPARIN ACA PFIZER (DAPA)	3,68	0,11	76,36											
DALTEPARIN AXICORPG PFIZER (DAPA)	7,13	0,21	76,25											
DALTEPARIN BERAG PFIZER (DAPA)	6,89	0,21	76,04											
DALTEPARIN CC PFIZER (DAPA)	4,60	0,14	75,83				464,87							
DALTEPARIN DOC PFIZER (DAPA)	30,29	0,90	75,70											
DALTEPARIN EMRA PFIZER (DAPA)	23,99	0,71	74,79											
DALTEPARIN EURIM PFIZER (DAPA)		0,00	74,08											
DALTEPARIN FDPHARMA PFIZER (DAPA)	12,18	0,36	74,08											
DALTEPARIN GERKE PFIZER (DAPA)	42,16	1,26	73,72				461,04	512,40						
DALTEPARIN KOHL PFIZER (DAPA)	0,17	0,01	72,46											
DALTEPARIN MEVITA PFIZER (DAPA)		0,00	72,45											
DALTEPARIN MILIN PFIZER (DAPA)	9,95	0,30	72,45											
DALTEPARIN ORI PFIZER (DAPA)	42,15	1,26	72,16											
DALTEPARIN VERON PFIZER (DAPA)	0,01	0,00	70,90				476,04	528,38						
ENOXAPARIN ACA SANOFI (ENPA)	26,73	0,80	70,90											
ENOXAPARIN ADL SANOFI (ENPA)	5,87	0,17	70,10											
ENOXAPARIN AXICORPG SANOFI (ENPA)	65,64	1,96	69,93											
ENOXAPARIN BB SANOFI (ENPA)		0,00	67,97											
ENOXAPARIN BERAG SANOFI (ENPA)	8,93	0,27	67,97											
ENOXAPARIN CC SANOFI (ENPA)	98,54	2,94	67,71											
ENOXAPARIN DOC SANOFI (ENPA)	20,01	0,60	64,77											
ENOXAPARIN EMRA SANOFI (ENPA)	217,31	6,48	64,17											
ENOXAPARIN EURIM SANOFI (ENPA)	144,75	4,31	57,70											
ENOXAPARIN GERKE SANOFI (ENPA)	4,20	0,13	53,38											
ENOXAPARIN HAEMATO SANOFI (ENPA)	11,58	0,35	53,26											
ENOXAPARIN KOHL SANOFI (ENPA)	49,13	1,46	52,91											
ENOXAPARIN MEVITA SANOFI (ENPA)	0,44	0,01	51,45											
ENOXAPARIN MILIN SANOFI (ENPA)	10,34	0,31	51,44											
ENOXAPARIN ORI SANOFI (ENPA)	132,13	3,94	51,13											
ENOXAPARIN SANOFI (ENPA)	1.112,82	33,17	47,19											
ENOXAPARIN VERON SANOFI (ENPA)	1,61	0,05	14,03											
NADROPARIN ACA ASPEN (NAPA)	15,35	0,46	13,98								480,47			
NADROPARIN ADL ASPEN (NAPA)	8,33	0,25	13,52								480,30			
NADROPARIN ASPEN (NAPA)	75,48	2,25	13,27								504,55			
NADROPARIN AXICORPG ASPEN (NAPA)	10,55	0,31	11,02								480,30			
NADROPARIN BERAG ASPEN (NAPA)	13,10	0,39	10,71								480,14			
NADROPARIN CC ASPEN (NAPA)	0,68	0,02	10,32								485,19			
NADROPARIN DOC ASPEN (NAPA)	14,12	0,42	10,30								480,12			
NADROPARIN EMRA ASPEN (NAPA)	29,26	0,87	9,88								480,43			
NADROPARIN EURIM ASPEN (NAPA)	13,63	0,41	9,00								482,15			
NADROPARIN FDPHARMA ASPEN (NAPA)		0,00	8,60								480,30			
NADROPARIN GERKE ASPEN (NAPA)	6,04	0,18	8,60								477,51			
NADROPARIN KOHL ASPEN (NAPA)	29,16	0,87	8,42								489,51			
NADROPARIN MILIN ASPEN (NAPA)	1,06	0,03	7,55								480,12			
NADROPARIN ORI ASPEN (NAPA)	3,61	0,11	7,52								480,12			
NADROPARIN VERON ASPEN (NAPA)	0,01	0,00	7,41											
REVIPARIN ACA MYLANHEALTH (RVPA)	2,44	0,07	7,41											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 3.355,4 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 327,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		3,89 IJLG 1	4,05 IJLG 1	4,06 IJLG 1	5,17 IJLG 1	5,42 IJLG 1	5,42 IJLG1 1
REVIPARIN EMIRA MYLANHEALTH (RVPA)	2,12	0,06	7,34									
REVIPARIN EURIM MYLANHEALTH (RVPA)	2,59	0,08	7,27									
REVIPARIN KOHL MYLANHEALTH (RVPA)	0,00	0,00	7,20									
REVIPARIN MEVITA MYLANHEALTH (RVPA)	0,21	0,01	7,20									
REVIPARIN MYLANHEALTH (RVPA)	40,12	1,20	7,19									
TINZAPARIN ACA LEO (TZPA)	0,47	0,01	5,99									
TINZAPARIN AXICORPG LEO (TZPA)	1,56	0,05	5,98									
TINZAPARIN CC LEO (TZPA)	5,28	0,16	5,93									
TINZAPARIN EMIRA LEO (TZPA)	14,58	0,43	5,78									
TINZAPARIN EURIM LEO (TZPA)	37,21	1,11	5,34									
TINZAPARIN KOHL LEO (TZPA)	18,94	0,56	4,23									
TINZAPARIN LEO (TZPA)	123,11	3,67	3,67									
Summen (Vo in Tsd.)	3.355,38						0,61	1,05	5,47	2,31	0,01	3,76
Anteilswerte (%)							0,02	0,03	0,16	0,07	0,00	0,11

Abkürzungen:	Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
	IJLG		Injektionslösung	CEPA		Certoparin
				DAPA		Dalteparin
				ENPA		Enoxaparin
				NAPA		Nadroparin
				RVPA		Reviparin
				TZPA		Tinzaparin

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

Wirkstoffe

Delapril + Manidipin

Delapril hydrochlorid
Manidipin dihydrochlorid

Enalapril + Lercanidipin

Enalapril maleat
Lercanidipin hydrochlorid

Enalapril + Nitrendipin

Enalapril maleat

Ramipril + Amlodipin

Amlodipin besilat

Ramipril + Felodipin

Trandolapril + Verapamil

Verapamil hydrochlorid

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten,
Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken der Kombinationspartner

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

Wirkstoffe /-basen Wirk 1 + Wirk 2	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Wirkstärken	
			Wirk 1	Wirk 2
Delapril 27,76 mg + Manidipin 8,93 mg	100,0	101	2803,76	901,93
Enalapril 7,64 mg + Lercanidipin 9,44 mg	42,5	43	328,52	405,92
Enalapril 15,29 mg + Lercanidipin 9,44 mg	57,3	58	886,82	547,52
Enalapril 15,29 mg + Lercanidipin 18,88 mg	0,2	1	15,29	18,88
Enalapril 7,64 mg + Nitrendipin 20 mg	100,0	101	771,64	2020,00
Ramipril 2,5 mg + Amlodipin 2,5 mg	1,5	2	5,00	5,00
Ramipril 5 mg + Amlodipin 5 mg	52,8	53	265,00	265,00
Ramipril 5 mg + Amlodipin 10 mg	6,5	7	35,00	70,00
Ramipril 10 mg + Amlodipin 5 mg	25,1	26	260,00	130,00
Ramipril 10 mg + Amlodipin 10 mg	14,0	15	150,00	150,00
Ramipril 2,5 mg + Felodipin 2,5 mg	16,2	17	42,50	42,50
Ramipril 5 mg + Felodipin 5 mg	83,8	84	420,00	420,00

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoffe /-basen Wirk 1 + Wirk 2	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Wirkstärken	
			Wirk 1	Wirk 2
Trandolapril 2 mg + Verapamil 166,64 mg	95,5	96	192,00	15997,44
Trandolapril 2 mg + Verapamil 222,18 mg	1,4	2	4,00	444,36
Trandolapril 4 mg + Verapamil 222,18 mg	3,0	4	16,00	888,72

Tabelle: Ermittlung der vorläufigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

Wirkstoffe	Summe der gewichteten Wirkstärken		Summe der Gewichtungswerte	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)= Summe der gewichteten Wirkstärken / Summe der Gewichtungswerte	
	Σ Wirk 1	Σ Wirk 2		vVG 1	vVG 2
Wirk 1 + Wirk 2					
Delapril + Manidipin	2803,76	901,93	101	27,76	8,93
Enalapril + Lercanidipin	1230,63	972,32	102	12,07	9,53
Enalapril + Nitrendipin	771,64	2020,00	101	7,64	20,00
Ramipril + Amlodipin	715,00	620,00	103	6,94	6,02
Ramipril + Felodipin	462,50	462,50	101	4,58	4,58
Trandolapril + Verapamil	212,00	17330,52	102	2,08	169,91

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsgruppe: Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Essentielle Hypertonie

kein

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Delapril + Manidipin	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Enalapril + Lercanidipin	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Enalapril + Nitrendipin	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Ramipril + Amlodipin	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Ramipril + Felodipin	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Trandolapril + Verapamil	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

Wirkstoffe	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)		Applikationsfaktor (APF)	Vergleichsgröße (VG) = vVG x APF	
	vVG 1	vVG 2		VG 1	VG 2
Wirk 1 + Wirk 2					
Delapril + Manidipin	27,76	8,93	1	27,76	8,93
Enalapril + Lercanidipin	12,07	9,53	1	12,07	9,53
Enalapril + Nitrendipin	7,64	20,00	1	7,64	20,00
Ramipril + Amlodipin	6,94	6,02	1	6,94	6,02
Ramipril + Felodipin	4,58	4,58	1	4,58	4,58
Trandolapril + Verapamil	2,08	169,91	1	2,08	169,91

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	
Delapril + Manidipin Delapril hydrochlorid Manidipin dihydrochlorid	27,76	8,93
Enalapril + Lercanidipin Enalapril maleat Lercanidipin hydrochlorid	12,07	9,53
Enalapril + Nitrendipin Enalapril maleat	7,64	20
Ramipril + Amlodipin Amlodipin besilat	6,94	6,02
Ramipril + Felodipin	4,58	4,58
Trandolapril + Verapamil Verapamil hydrochlorid	2,08	169,91

Gruppenbeschreibung: verschreibungspflichtig
abgeteilte orale Darreichungsformen
Filmdoubletten, Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten,
Tabletten, Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

Wirkstoffkombinationen	VG 1	VG 2	WVG
Delapril 27,76 mg + Manidipin 8,93 mg	27,76	8,93	2
Enalapril 7,64 mg + Lercanidipin 9,44 mg	12,07	9,53	1,62
Enalapril 15,29 mg + Lercanidipin 9,44 mg	12,07	9,53	2,26
Enalapril 15,29 mg + Lercanidipin 18,88 mg	12,07	9,53	3,25
Enalapril 7,64 mg + Nitrendipin 20 mg	7,64	20	2
Ramipril 2,5 mg + Amlodipin 2,5 mg	6,94	6,02	0,78
Ramipril 5 mg + Amlodipin 5 mg	6,94	6,02	1,55
Ramipril 5 mg + Amlodipin 10 mg	6,94	6,02	2,38
Ramipril 10 mg + Amlodipin 5 mg	6,94	6,02	2,27
Ramipril 10 mg + Amlodipin 10 mg	6,94	6,02	3,1
Ramipril 2,5 mg + Felodipin 2,5 mg	4,58	4,58	1,09
Ramipril 5 mg + Felodipin 5 mg	4,58	4,58	2,18
Trandolapril 2 mg + Verapamil 166,64 mg	2,08	169,91	1,94
Trandolapril 2 mg + Verapamil 222,18 mg	2,08	169,91	2,27
Trandolapril 4 mg + Verapamil 222,18 mg	2,08	169,91	3,23

VG 1 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 1

VG 2 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 2

WVG = Wirkstärkenvergleichsgröße für jede einzelne Fertigarzneimittelpackung

$$WVG = \sum_i \frac{W_i}{VG_i}$$

W_i = Einzelwirkstärke des i-ten Wirkstoffes der Wirkstoffkombination

VG_i = Vergleichsgröße für den i-ten Wirkstoff der jeweiligen Wirkstoffkombination

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Essentielle Hypertonie
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Essentielle Hypertonie
Delapril + Manidipin	x
Enalapril + Lercanidipin	x
Enalapril + Nitrendipin	x
Ramipril + Amlodipin	x
Ramipril + Felodipin	x
Trandolapril + Verapamil	x

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.122,0 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 75,7

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		%isol		%aum		0,78 KAPS			1,09 TABR			1,55 KAPS			1,62 FTBL		
		30	100	30	100	30	100	30	50	100	30	50	100	30	50	100	28	100	
DELAP MANIDIP CHIESI	(DM)	4,09	100,00	0,36															
ENALAP LERCANI BC	(EL)	249,65	99,64	22,25															
ENALAP LERCANI CC RECORDATI	(EL)		77,38	0,00															
ENALAP LERCANI EMRA RECORDATI	(EL)	6,99	77,38	0,62															
ENALAP LERCANI EURIM RECORDATI	(EL)	19,13	76,76	1,70															
ENALAP LERCANI KOHL RECORDATI	(EL)		75,06	0,00															
ENALAP LERCANI MEDA	(EL)	98,60	75,06	8,79															
ENALAP LERCANI RECORDATI	(EL)	166,95	66,27	14,88															
ENALAP NITREN DOC TROM	(EN)	0,29	51,39	0,03															
ENALAP NITREN TROM	(EN)	61,89	51,36	5,52															
RAMIP AMLODIP HEXAL	(RA)	227,01	45,85	20,23															
RAMIP AMLODIP UCB	(RA)	139,93	25,61	12,47															
RAMIP FELODIP ASTR	(RF)	21,16	13,14	1,89															
RAMIP FELODIP SANOFI	(RF)	94,98	11,26	8,47															
TRANDOLA VERAPA EMRA MYLAN HEALTH	(TV)	0,88	2,79	0,08															
TRANDOLA VERAPA EURIM MYLAN HEALTH	(TV)	1,50	2,71	0,13															
TRANDOLA VERAPA GERKE MYLAN HEALTH	(TV)	1,70	2,58	0,15															
TRANDOLA VERAPA KOHL MYLAN HEALTH	(TV)	4,36	2,43	0,39															
TRANDOLA VERAPA MYLAN HEALTH	(TV)	20,79	2,04	1,85															
TRANDOLA VERAPA ORI MYLAN HEALTH	(TV)	2,11	0,19	0,19															
Summen (Vo in Tsd.)		1.121,98																	
Anteilswerte (%)																			

Abkürzungen:

Darreichungsformen **Kürzel** **Langform**
 FTBL Filmtabletten
 KAPS Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
 TABL Tabletten
 TABMD Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung
 TABR Retardtableten, Retard-Filmtabletten

Wirkstoffe **Kürzel**

DM Delapril + Manidipin
 EL Enalapril + Lercanidipin
 EN Enalapril + Nitrendipin
 RA Ramipril + Amiodipin
 RF Ramipril + Felodipin
 TV Trandolapril + Verapamil

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.122,0 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 75,7

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (w/vg)	Vo in Tsd		%isol.	%akum.	1,94			2			2,18			2,26		
		28	56			98	TABMD	TABL	50	100	TABR	50	100	FTBL	50	100	
DELAP MANIDIP CHIESI	(DM)	4,09	0,36	100,00													
ENALAP LERCANI BC	(EL)	249,65	22,25	99,64													
ENALAP LERCANI CC RECORDATI	(EL)		0,00	77,38													
ENALAP LERCANI EMRA RECORDATI	(EL)	6,99	0,62	77,38													
ENALAP LERCANI EURIM RECORDATI	(EL)	19,13	1,70	76,76													
ENALAP LERCANI KOHL RECORDATI	(EL)		0,00	75,06													
ENALAP LERCANI MEDA	(EL)	98,60	8,79	75,06													
ENALAP LERCANI RECORDATI	(EL)	166,95	14,88	66,27													
ENALAP NITREN DOC TROM	(EN)	0,29	0,03	51,39													
ENALAP NITREN TROM	(EN)	61,89	5,52	51,36													
RAMIP AMLODIP HEXAL	(RA)	227,01	20,23	45,85													
RAMIP AMLODIP UCB	(RA)	139,93	12,47	25,61													
RAMIP FELODIP SANOFI	(RF)	94,98	8,47	11,26													
TRANDOLA VERAPA EMRA MYLAN HEALTH	(TV)	0,88	0,08	2,79													
TRANDOLA VERAPA EURIM MYLAN HEALTH	(TV)	1,50	0,13	2,71													
TRANDOLA VERAPA GERKE MYLAN HEALTH	(TV)	1,70	0,15	2,58													
TRANDOLA VERAPA KOHL MYLAN HEALTH	(TV)	4,36	0,39	2,43													
TRANDOLA VERAPA MYLAN HEALTH	(TV)	20,79	1,85	2,04													
TRANDOLA VERAPA ORI MYLAN HEALTH	(TV)	2,11	0,19	0,19													
Summen (Vo in Tsd.)		1.121,98															
Anteilswerte (%)																	

Abkürzungen:

Darreichungsformen **Kürzel** **Langform**
 FTBL Filmtabletten
 KAPS Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
 TABL Tabletten
 TABMD Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung
 TABR Retardtableten, Retard-Filmtabletten

Wirkstoffe **Kürzel**
 DIM
 EL
 EN
 RA
 RF
 TV

Langform
 Delapril + Manidipin
 Enalapril + Lercanidipin
 Enalapril + Nifedipin
 Ramipril + Amlodipin
 Ramipril + Felodipin
 Trandolapril + Verapamil

3,40 9,87 289,88
 0,30 0,88 25,84
 0,93 1,34 95,07
 0,08 0,12 8,47

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.122,0 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 75,7

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		2,26 FTBL1 100	2,27 KAPS			2,27 TABMD 28	2,38 KAPS					
	%isol	%tum		30	50	60		100	30	50	60	100	
DELAP MANIDIP CHIESI (DM)	4,09	0,36	100,00										
ENALAP LERCANI BC (EL)	249,65	22,25	99,64										
ENALAP LERCANI CC RECORDATI (EL)		0,00	77,38										
ENALAP LERCANI EMRA RECORDATI (EL)	6,99	0,62	77,38	68,37									
ENALAP LERCANI EURIM RECORDATI (EL)	19,13	1,70	76,76	68,37									
ENALAP LERCANI KOHL RECORDATI (EL)		0,00	75,06										
ENALAP LERCANI MEDA (EL)	98,60	8,79	75,06										
ENALAP LERCANI RECORDATI (EL)	166,95	14,88	66,27										
ENALAP NITREN DOC TROM (EN)	0,29	0,03	51,39										
ENALAP NITREN TROM (EN)	61,89	5,52	51,36										
RAMIP AMLODIP HEXAL (RA)	227,01	20,23	45,85										
RAMIP AMLODIP UCB (RA)	139,93	12,47	25,61										
RAMIP FELODIP ASTRA (RF)	21,16	1,89	13,14										
RAMIP FELODIP SANOFI (RF)	94,98	8,47	11,26										
TRANDOLA VERAPA EMRA MYLAN HEALTH (TV)	0,88	0,08	2,79										
TRANDOLA VERAPA EURIM MYLAN HEALTH (TV)	1,50	0,13	2,71										
TRANDOLA VERAPA GERKE MYLAN HEALTH (TV)	1,70	0,15	2,58										
TRANDOLA VERAPA KOHL MYLAN HEALTH (TV)	4,36	0,39	2,43										
TRANDOLA VERAPA MYLAN HEALTH (TV)	20,79	1,85	2,04										
TRANDOLA VERAPA ORI MYLAN HEALTH (TV)	2,11	0,19	0,19										
Summen (Vo in Tsd.)	1.121,98			6,92									
Anteilswerte (%)				0,62									

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	DI	DI	Delapril + Manidipin
KAPS	KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln	EL	EL	Enalapril + Lercanidipin
TABL	TABL	Tabletten	EN	EN	Enalapril + Nifedipin
TABMD	TABMD	Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung	RA	RA	Ramipril + Amlodipin
TABR	TABR	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten	RF	RF	Ramipril + Felodipin
			TV	TV	Trandolapril + Verapamil

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 1.122,0 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 75,7

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol		%akum		3.1			3.23	3.25			
	4,09	249,65	0,36	22,25	100,00	99,64	30	50	60	100	TABMD 28	28	50	100
DELAP MANIDIP CHIESI (DM)														
ENALAP LERCANI BC (EL)														
ENALAP LERCANI CC RECORDATI (EL)														
ENALAP LERCANI EMRA RECORDATI (EL)														
ENALAP LERCANI EURIM RECORDATI (EL)														
ENALAP LERCANI KOHL RECORDATI (EL)														
ENALAP LERCANI MEDA (EL)														
ENALAP LERCANI RECORDATI (EL)														
ENALAP NITREN DOC TROM (EN)														
ENALAP NITREN TROM (EN)														
RAMIP AMLODIP HEXAL (RA)														
RAMIP AMLODIP UCB (RA)														
RAMIP FELODIP SANOFI (RF)														
TRANDOLA VERAPA EMRA MYLAN HEALTH (TV)														
TRANDOLA VERAPA EURIM MYLAN HEALTH (TV)														
TRANDOLA VERAPA GERKE MYLAN HEALTH (TV)														
TRANDOLA VERAPA KOHL MYLAN HEALTH (TV)														
TRANDOLA VERAPA MYLAN HEALTH (TV)														
TRANDOLA VERAPA ORI MYLAN HEALTH (TV)														
Summen (Vo in Tsd.)	1.121,98						2,38	1,33	1,88	45,91	0,95	0,10	0,17	0,76
Anteilswerte (%)							0,21	0,12	0,17	4,09	0,08	0,01	0,01	0,07

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	DI	DI	Delapril + Manidipin
KAPS	KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln	EL	EL	Enalapril + Lercanidipin
TABL	TABL	Tabletten	EN	EN	Enalapril + Nifedipin
TABMD	TABMD	Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung	RA	RA	Ramipril + Amlodipin
TABR	TABR	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten	RF	RF	Ramipril + Felodipin
			TV	TV	Trandolapril + Verapamil

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Wirkstoffe

Candesartan + Hydrochlorothiazid

Candesartan cilexetil

Eprosartan + Hydrochlorothiazid

Eprosartan mesilat

Irbesartan + Hydrochlorothiazid

Irbesartan hydrochlorid

Losartan + Hydrochlorothiazid

Losartan kalium

Olmesartan + Hydrochlorothiazid

Olmesartan medoxomil

Telmisartan + Hydrochlorothiazid

Valsartan + Hydrochlorothiazid

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken der Kombinationspartner

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Wirkstoffe /-basen Wirk 1 + Wirk 2	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Wirkstärken	
			Wirk 1	Wirk 2
Candesartan 5,77 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	14,2	15	86,55	187,5
Candesartan 11,54 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	60,3	61	703,94	762,5
Candesartan 23,08 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	11,5	12	276,96	150,0
Candesartan 23,08 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	14,0	15	346,20	375,0
Eprosartan 600 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	100,0	101	60600,00	1262,5
Irbesartan 150 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	30,3	31	4650,00	387,5
Irbesartan 300 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	50,6	51	15300,00	637,5
Irbesartan 300 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	19,1	20	6000,00	500,0
Losartan 45,87 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	54,7	55	2522,85	687,5
Losartan 91,74 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	14,2	15	1376,10	187,5
Losartan 91,74 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	31,1	32	2935,68	800,0
Olmesartan 15,99 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	47,8	48	767,52	600,0

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 / Verordnungen: 2014

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoffe /-basen Wirk 1 + Wirk 2	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Wirkstärken	
			Wirk 1	Wirk 2
Olmesartan 15,99 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	29,1	30	479,70	750,0
Olmesartan 31,97 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	11,9	12	383,64	150,0
Olmesartan 31,97 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	11,3	12	383,64	300,0
Telmisartan 40 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	22,4	23	920,00	287,5
Telmisartan 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	61,5	62	4960,00	775,0
Telmisartan 80 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	16,0	17	1360,00	425,0
Valsartan 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	21,6	22	1760,00	275,0
Valsartan 120 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	0,0	1	120,00	12,5
Valsartan 160 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	35,5	36	5760,00	450,0
Valsartan 160 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	24,5	25	4000,00	625,0
Valsartan 320 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	6,5	7	2240,00	87,5
Valsartan 320 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	12,0	13	4160,00	325,0

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Tabelle: Ermittlung der vorläufigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Wirkstoffe Wirk 1 + Wirk 2	Summe der gewichteten Wirkstärken		Summe der Gewichtungswerte	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)= Summe der gewichteten Wirkstärken / Summe der Gewichtungswerte	
	Σ Wirk 1	Σ Wirk 2		vVG 1	vVG 2
Candesartan + Hydrochlorothiazid	1413,65	1475,0	103	13,72	14,32
Eprosartan + Hydrochlorothiazid	60600,00	1262,5	101	600,00	12,50
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	25950,00	1525,0	102	254,41	14,95
Losartan + Hydrochlorothiazid	6834,63	1675,0	102	67,01	16,42
Olmesartan + Hydrochlorothiazid	2014,50	1800,0	102	19,75	17,65
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	7240,00	1487,5	102	70,98	14,58
Valsartan + Hydrochlorothiazid	18040,00	1775,0	104	173,46	17,07

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid **Gruppe 1**

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Essentielle Hypertonie

kein

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Candesartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Eprosartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Losartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Olmesartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
Valsartan + Hydrochlorothiazid	Essentielle Hypertonie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Wirkstoffe Wirk 1 + Wirk 2	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)		Applikationsfaktor (APF)	Vergleichsgröße (VG) = vVG x APF	
	vVG 1	vVG 2		VG 1	VG 2
Candesartan + Hydrochlorothiazid	13,72	14,32	1	13,72	14,32
Eprosartan + Hydrochlorothiazid	600,00	12,50	1	600,00	12,50
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	254,41	14,95	1	254,41	14,95
Losartan + Hydrochlorothiazid	67,01	16,42	1	67,01	16,42
Olmesartan + Hydrochlorothiazid	19,75	17,65	1	19,75	17,65
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	70,98	14,58	1	70,98	14,58
Valsartan + Hydrochlorothiazid	173,46	17,07	1	173,46	17,07

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	
Candesartan + Hydrochlorothiazid Candesartan cilexetil	13,72	14,32
Eprosartan + Hydrochlorothiazid Eprosartan mesilat	600	12,5
Irbesartan + Hydrochlorothiazid Irbesartan hydrochlorid	254,41	14,95
Losartan + Hydrochlorothiazid Losartan kalium	67,01	16,42
Olmesartan + Hydrochlorothiazid Olmesartan medoxomil	19,75	17,65
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	70,98	14,58
Valsartan + Hydrochlorothiazid	173,46	17,07

Gruppenbeschreibung: verschreibungspflichtig
abgeteilte orale Darreichungsformen
Filmdoubletten, Doubletten *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Wirkstoffkombinationen	VG 1	VG 2	WVG
Candesartan 5,77 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	13,72	14,32	1,29
Candesartan 11,54 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	13,72	14,32	1,71
Candesartan 23,08 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	13,72	14,32	2,56
Candesartan 23,08 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	13,72	14,32	3,43
Eprosartan 600 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	600	12,5	2
Irbesartan 150 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	254,41	14,95	1,43
Irbesartan 300 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	254,41	14,95	2,02
Irbesartan 300 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	254,41	14,95	2,85
Losartan 45,87 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	67,01	16,42	1,45
Losartan 91,74 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	67,01	16,42	2,13
Losartan 91,74 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	67,01	16,42	2,89
Olmesartan 15,99 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	19,75	17,65	1,52
Olmesartan 15,99 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	19,75	17,65	2,23
Olmesartan 31,97 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	19,75	17,65	2,33
Olmesartan 31,97 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	19,75	17,65	3,04
Telmisartan 40 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	70,98	14,58	1,42

VG 1 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 1

VG 2 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 2

WVG = Wirkstärkenvergleichsgröße für jede einzelne Fertigarzneimittelpackung

$$WVG = \sum_i \frac{W_i}{VG_i}$$

W_i = Einzelwirkstärke des i-ten Wirkstoffes der Wirkstoffkombination

VG_i = Vergleichsgröße für den i-ten Wirkstoff der jeweiligen Wirkstoffkombination

Vergleichsgröße nach § 5 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Wirkstoffkombinationen	VG 1	VG 2	WVG
Telmisartan 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	70,98	14,58	1,98
Telmisartan 80 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	70,98	14,58	2,84
Valsartan 80 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	173,46	17,07	1,19
Valsartan 120 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	173,46	17,07	1,42
Valsartan 160 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	173,46	17,07	1,65
Valsartan 160 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	173,46	17,07	2,39
Valsartan 320 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg	173,46	17,07	2,58
Valsartan 320 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg	173,46	17,07	3,31

VG 1 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 1

VG 2 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 2

WVG = Wirkstärkenvergleichsgröße für jede einzelne Fertigarzneimittelpackung

$$WVG = \sum_i \frac{W_i}{VG_i}$$

W_i = Einzelwirkstärke des i-ten Wirkstoffes der Wirkstoffkombination

VG_i = Vergleichsgröße für den i-ten Wirkstoff der jeweiligen Wirkstoffkombination

Tabelle: Anwendungsgebiete

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Essentielle Hypertonie

kein

kein

Wirkstoff	Essentielle Hypertonie
Candesartan + Hydrochlorothiazid	x
Eprosartan + Hydrochlorothiazid	x
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	x
Losartan + Hydrochlorothiazid	x
Olmesartan + Hydrochlorothiazid	x
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	x
Valsartan + Hydrochlorothiazid	x

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	1,19			1,29			1,19			1,29		
		28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98
		Vo in Tsd			%isol.			%kum.					
CANDESARTAN HCT 1A	(CSH)	10,94	0,15	100,00	13,40	18,64	24,95	13,40	18,64	24,95	18,49	25,87	36,82
CANDESARTAN HCT ABZ	(CSH)	845,54	11,91	99,85	13,40	18,64	24,95	13,40	18,64	24,95			
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA	(CSH)	0,13	0,00	87,94									
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA	(CSH)	0,68	0,01	87,94									
CANDESARTAN HCT ACTAVIS	(CSH)	28,47	0,40	87,93	17,96	24,30	33,24	17,96	24,30	33,24			
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA	(CSH)		0,00	87,53									
CANDESARTAN HCT AL	(CSH)	36,56	0,51	87,53	18,49	25,87	36,82	18,49	25,87	36,82			
CANDESARTAN HCT ASTRA	(CSH)	85,87	1,21	87,01	33,34	54,91	86,76	33,34	54,91	86,76			
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA	(CSH)	0,53	0,01	85,80									
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA	(CSH)	1,04	0,01	85,80									
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA	(CSH)	0,14	0,00	85,78									
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA	(CSH)	0,86	0,01	85,78									
CANDESARTAN HCT EMRA ASTRA	(CSH)	3,20	0,05	85,77									
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA	(CSH)	0,71	0,01	85,72									
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA	(CSH)	3,13	0,04	85,71									
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA	(CSH)	1,93	0,03	85,67									
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA	(CSH)	1,37	0,02	85,64									
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA	(CSH)	0,08	0,00	85,62									
CANDESARTAN HCT HENNIG	(CSH)	5,53	0,08	85,62	14,90	21,35	24,93	14,90	21,35	24,93			
CANDESARTAN HCT HEUMANN	(CSH)	1,59	0,02	85,54	13,40	18,64	24,93	13,40	18,64	24,93			
CANDESARTAN HCT HEXAL	(CSH)	83,82	1,18	85,52	18,23	25,87	36,82	18,23	25,87	36,82			
CANDESARTAN HCT JUTA	(CSH)	0,86	0,01	84,34	17,46	22,78	32,14	17,46	22,78	32,14			
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA	(CSH)	7,71	0,11	84,33									
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA	(CSH)	3,73	0,05	84,22									
CANDESARTAN HCT MYLAN	(CSH)		0,00	84,17									
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA	(CSH)	1,95	0,03	84,17									
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA	(CSH)	3,08	0,04	84,14									
CANDESARTAN HCT RATIO	(CSH)	107,36	1,51	84,10	18,49	25,87	36,82	18,49	25,87	36,82			
CANDESARTAN HCT STADA	(CSH)	92,29	1,30	82,59	13,46	19,25	25,16	13,46	19,25	25,16			
CANDESARTAN HCT TAD	(CSH)	845,05	11,90	81,29	17,75	24,37	34,25	17,75	24,37	34,25			
CANDESARTAN HCT TAKEDA	(CSH)	51,30	0,72	69,39	33,34	54,91	86,76	33,34	54,91	86,76			
CANDESARTAN HCT ZENTIVA	(CSH)	42,50	0,60	66,66	13,46	19,25	25,16	13,46	19,25	25,16			
EPROSARTAN HCT ABZ	(ESH)	24,87	0,35	68,07									
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH	(ESH)	0,09	0,00	67,72									
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH	(ESH)	0,19	0,00	67,71									
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH	(ESH)	0,37	0,01	67,71									
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH	(ESH)	0,72	0,01	67,71									
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH	(ESH)	46,14	0,65	67,70									
EPROSARTAN HCT RATIO	(ESH)	72,08	1,01	67,05									
IRBESARTAN HCT 1A	(ISH)	36,00	0,51	66,03									
IRBESARTAN HCT ABZ	(ISH)	18,92	0,27	65,53									
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI	(ISH)	4,49	0,06	65,26									
IRBESARTAN HCT ACTAVIS	(ISH)	17,67	0,25	65,20									
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI	(ISH)	0,12	0,00	64,95									
IRBESARTAN HCT AL	(ISH)	22,47	0,32	64,95									
IRBESARTAN HCT AURO	(ISH)		0,00	64,63									
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI	(ISH)	2,33	0,03	64,63									
IRBESARTAN HCT BASICS	(ISH)	1,66	0,02	64,60									
IRBESARTAN HCT BB SANOFI	(ISH)	1,66	0,02	64,57									
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI	(ISH)	0,82	0,01	64,55									
IRBESARTAN HCT BR SANOFI	(ISH)	0,47	0,01	64,54									
IRBESARTAN HCT CC SANOFI	(ISH)	0,42	0,01	64,53									
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI	(ISH)	2,64	0,04	64,52									
IRBESARTAN HCT EMRA SANOFI	(ISH)	0,14	0,00	64,49									

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,19 FTBL		1,29 TABL		1,19 FTBL		1,29 TABL	
	28	98	28	98	28	98	28	98
Wirksstärke (wvg)								
-----	Vo in Tsd		%isol.		%isol.		%kum.	
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	64,49				1,29	98
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33				TABL	56
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33				28	98
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22					
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15					
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28					
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89					
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86					
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58					
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53					
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81					
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56					
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23					
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57					
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86					
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79					
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78					
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02	56,16					
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05	56,15					
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10					
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10					
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02					
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02					
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05	53,02					
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00	52,97					
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96					
LOSARTAN HCT ENRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35					
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01	51,35					
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33					
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33					
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24					
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87					
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50					
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49					
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47					
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46					
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96					
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96					
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76					
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57					
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72					
LOSARTAN HCT WBERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72					
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	1,20	0,02	45,58					
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO (OSH)	0,58	0,01	45,56					
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	267,02	3,76	45,56					
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80					
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74					
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)		0,00	41,73					
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,73					
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	5,57	0,08	41,71					
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,55	0,05	41,63					
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58					
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53					

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	Vo in Tsd				1,19 FTBL				1,19 FTBL1				1,29 TABL				1,29 TABL1			
		%	isoc.	%	kum.	28	56	98		28	56	98		28	56	98		28	56	98	
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	(OSH)	4,11	0,06	41,42																	
OLMESARTAN HCT SANKYO	(OSH)	131,18	1,85	41,36																	
TELMISAR HCT 1A	(TSH)	14,56	0,20	39,51																	
TELMISAR HCT ABZ	(TSH)	23,64	0,33	39,31																	
TELMISAR HCT ACA BAYER	(TSH)	0,00	0,00	38,97																	
TELMISAR HCT ACA BI	(TSH)	1,16	0,02	38,97																	
TELMISAR HCT ACTAVIS	(TSH)	4,40	0,06	38,96																	
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	2,02	0,03	38,90																	
TELMISAR HCT AL	(TSH)	8,39	0,12	38,87																	
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	(TSH)	0,15	0,00	38,75																	
TELMISAR HCT AXICORPG BI	(TSH)	6,34	0,09	38,75																	
TELMISAR HCT B2B BI	(TSH)	0,68	0,01	38,66																	
TELMISAR HCT BAYER	(TSH)	80,41	1,13	38,65																	
TELMISAR HCT BB BI	(TSH)	0,01	0,00	37,52																	
TELMISAR HCT BERAG BI	(TSH)	2,18	0,03	37,52																	
TELMISAR HCT BI	(TSH)	101,28	1,43	37,49																	
TELMISAR HCT CC BAYER	(TSH)	2,90	0,04	36,06																	
TELMISAR HCT CC BI	(TSH)	1,57	0,02	36,02																	
TELMISAR HCT DOC BI	(TSH)	0,99	0,01	36,00																	
TELMISAR HCT EMRA BAYER	(TSH)	1,93	0,03	35,98																	
TELMISAR HCT EMRA BI	(TSH)	25,01	0,35	35,96																	
TELMISAR HCT EURIM BAYER	(TSH)	1,50	0,02	35,60																	
TELMISAR HCT EURIM BI	(TSH)	10,15	0,14	35,58																	
TELMISAR HCT FDPHARMA BI	(TSH)	0,45	0,01	35,44																	
TELMISAR HCT GERKE BI	(TSH)	4,93	0,07	35,43																	
TELMISAR HCT GLENMARK	(TSH)	1,20	0,02	35,36																	
TELMISAR HCT HAEMATO BI	(TSH)	0,01	0,00	35,35																	
TELMISAR HCT HEUMANN	(TSH)	30,09	0,42	35,35																	
TELMISAR HCT HEXAL	(TSH)	18,44	0,26	34,92																	
TELMISAR HCT KOHL BAYER	(TSH)	3,08	0,04	34,66																	
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	15,19	0,21	34,62																	
TELMISAR HCT MILIN BI	(TSH)	0,05	0,00	34,41																	
TELMISAR HCT MYLAN	(TSH)		0,00	34,40																	
TELMISAR HCT ORI BI	(TSH)	10,79	0,15	34,40																	
TELMISAR HCT RATIO	(TSH)	61,42	0,86	34,25																	
TELMISAR HCT STADA	(TSH)	8,64	0,12	33,39																	
TELMISAR HCT TAD	(TSH)	6,68	0,09	33,27																	
TELMISAR HCT ZENTIVA	(TSH)	68,81	0,97	33,17																	
VALSARTAN HCT 1A	(VSH)	208,22	2,93	32,20																	
VALSARTAN HCT AAA	(VSH)	1,15	0,02	29,27																	
VALSARTAN HCT ABZ	(VSH)	94,79	1,33	29,26																	
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	27,92																	
VALSARTAN HCT ACTAVIS	(VSH)	931,86	13,12	27,92																	
VALSARTAN HCT AL	(VSH)	48,21	0,68	14,80																	
VALSARTAN HCT AURO	(VSH)	1,25	0,02	14,12																	
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00	14,10																	
VALSARTAN HCT BASICS	(VSH)	2,26	0,03	14,10																	
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	14,07																	
VALSARTAN HCT BETA	(VSH)	3,85	0,05	14,07																	
VALSARTAN HCT BIOMO	(VSH)	2,74	0,04	14,02																	
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	(VSH)	2,36	0,03	13,98																	
VALSARTAN HCT DENK	(VSH)		0,00	13,94																	
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	(VSH)	0,84	0,01	13,94																	
VALSARTAN HCT FAIRMED	(VSH)	0,00	0,00	13,93																	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1,19			1,29			1,29		
	FTBL	TABL	FTBL	TABL	FTBL	TABL	28	56	98	28	56	98	28	56	98
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS (VSH)	5,69	13,93	0,08		13,93		14,78	18,78	67,63						
VALSARTAN HCT HENNING (VSH)	14,09	13,85	0,20		13,85		27,74	24,73	24,73						
VALSARTAN HCT HEIJMANN (VSH)	3,57	13,65	0,05		13,65		18,02	18,80	25,22						
VALSARTAN HCT HEXAL (VSH)	394,59	13,60	5,56		13,60		12,86	24,91	35,15						
VALSARTAN HCT HORMOSAN (VSH)	4,16	8,05	0,06		8,05		43,34	22,55	22,55						
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS (VSH)	1,75	7,99	0,02		7,99		16,04	67,63	67,63						
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS (VSH)	0,00	7,96	0,00		7,96		32,00	69,85	69,85						
VALSARTAN HCT MYLAN (VSH)	15,85	7,96	0,22		7,96		82,19	23,43	82,19						
VALSARTAN HCT NOVARTIS (VSH)	77,76	7,74	1,09		7,74										
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS (VSH)	0,00	6,65	0,00		6,65		18,02	24,91	35,15						
VALSARTAN HCT RATIO (VSH)	39,80	6,65	0,56		6,65		12,92	15,11	22,84						
VALSARTAN HCT STADA (VSH)	75,45	6,09	1,06		6,09		18,02	24,91	35,15						
VALSARTAN HCT TAD (VSH)	308,28	5,02	4,34		5,02		32,00	82,19	82,19						
VALSARTAN HCT UCB (VSH)	25,36	0,36	0,36		0,36		17,75	24,35	36,66						
VALSARTAN HCT WOERWAG (VSH)	4,57	0,01	0,01		0,01		18,02	24,91	35,15						
VALSARTAN HCT ZENTIVA (VSH)	22,57	0,32	0,32		0,32		10,20	16,03	460,07						
Summen (Vo in Tsd.)	7.101,87						10,20	16,03	460,07						
Anteilswerte (%)							0,14	0,23	6,48						

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
TABL	TABL	Tabletten

Wirkstoffe	Kürzel
CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Landform	Kürzel
CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Landform	Kürzel
CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Landform	Kürzel
CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	1,42			1,43		
		FTBL	56	98	FTBL	84	100
----- Vo in Tsd ----- %isol. ----- %kum. -----		1,42			1,43		
		28	56	98	28	56	98
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	0,15	100,00				
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	845,54	11,91	99,85				
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,00	87,94				
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,01	87,94				
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	0,40	87,93				
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)		0,00	87,53				
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	0,51	87,53				
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	1,21	87,01				
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,01	85,80				
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	0,01	85,80				
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,00	85,78				
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,01	85,78				
CANDESARTAN HCT ENIRA ASTRA (CSH)	3,20	0,05	85,77				
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,01	85,72				
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	0,04	85,71				
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA (CSH)	1,93	0,03	85,67				
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	0,02	85,64				
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,00	85,62				
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	0,08	85,62				
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	0,02	85,54				
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	1,18	85,52				
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,01	84,34				
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	0,11	84,33				
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	0,05	84,22				
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)		0,00	84,17				
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	0,03	84,17				
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	0,04	84,14				
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	1,51	84,10				
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	1,30	82,59				
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	11,90	81,29				
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	0,72	69,39				
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	0,60	66,66				
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	0,35	66,07				
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,00	67,72				
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	67,71				
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	67,71				
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	67,71				
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	67,70				
IRBESARTAN HCT 1A (SH)	72,08	1,01	67,05	18,29	26,10	37,46	
IRBESARTAN HCT ABZ (SH)	36,00	0,51	66,03	18,89	26,24	37,72	
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (SH)	18,92	0,27	65,53			38,10	
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (SH)	4,49	0,06	65,20			38,19	
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (SH)	17,67	0,25	64,95			37,46	
IRBESARTAN HCT AL (SH)	0,12	0,00	64,95			37,45	
IRBESARTAN HCT AURO (SH)	22,47	0,32	64,95			30,01	
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (SH)		0,00	64,63			30,00	
IRBESARTAN HCT BASICS (SH)	2,33	0,03	64,63			78,21	
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (SH)	1,66	0,02	64,60			66,00	
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (SH)	0,82	0,01	64,55			52,96	
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (SH)	0,47	0,01	64,54			54,43	
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (SH)	0,42	0,01	64,53			83,69	
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (SH)	2,64	0,04	64,52			38,15	
IRBESARTAN HCT EMIRA SANOFI (SH)	0,14	0,00	64,49				

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,42 FTBL				1,43 TABL				1,43 FTBL					
	28	56	98	100	28	30	56	60	98	100	28	56	84	100
Wirksstärke (wvg)	Vo in Tsd				%isol.				%kum.					
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	64,49	0,00	64,33	0,15	64,49	0,00	64,33	0,15	64,49	0,00	64,33	0,15
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33	0,00	64,33	0,01	64,33	0,00	64,33	0,01	64,33	0,00	64,33	0,01
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33	0,11	64,33	7,98	0,11	64,33	0,11	64,33	7,98	0,11	64,33	0,11
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22	0,07	64,22	5,15	0,07	64,22	0,07	64,22	5,15	0,07	64,22	0,07
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15	0,86	64,15	61,39	0,86	64,15	0,86	64,15	61,39	0,86	64,15	0,86
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28	1,39	63,28	98,69	1,39	63,28	1,39	63,28	98,69	1,39	63,28	1,39
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89	0,03	61,89	2,17	0,03	61,89	0,03	61,89	2,17	0,03	61,89	0,03
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86	0,28	61,86	19,85	0,28	61,86	0,28	61,86	19,85	0,28	61,86	0,28
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58	0,06	61,58	4,03	0,06	61,58	0,06	61,58	4,03	0,06	61,58	0,06
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53	0,71	61,53	50,58	0,71	61,53	0,71	61,53	50,58	0,71	61,53	0,71
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81	2,25	60,81	160,13	2,25	60,81	2,25	60,81	160,13	2,25	60,81	2,25
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56	0,33	58,56	23,47	0,33	58,56	0,33	58,56	23,47	0,33	58,56	0,33
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23	0,65	58,23	46,50	0,65	58,23	0,65	58,23	46,50	0,65	58,23	0,65
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57	0,71	57,57	50,30	0,71	57,57	0,71	57,57	50,30	0,71	57,57	0,71
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86	0,08	56,86	5,47	0,08	56,86	0,08	56,86	5,47	0,08	56,86	0,08
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79	0,01	56,79	0,49	0,01	56,79	0,01	56,79	0,49	0,01	56,79	0,01
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78	0,62	56,78	43,85	0,62	56,78	0,62	56,78	43,85	0,62	56,78	0,62
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02	56,16	0,02	56,16	1,12	0,02	56,16	0,02	56,16	1,12	0,02	56,16	0,02
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05	56,15	3,05	56,15	216,40	3,05	56,15	3,05	56,15	216,40	3,05	56,15	3,05
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10	0,00	53,10	0,24	0,00	53,10	0,00	53,10	0,24	0,00	53,10	0,00
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10	0,08	53,10	5,37	0,08	53,10	0,08	53,10	5,37	0,08	53,10	0,08
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02	0,00	53,02	0,04	0,00	53,02	0,00	53,02	0,04	0,00	53,02	0,00
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02	0,00	53,02	0,00	0,00	53,02	0,00	53,02	0,00	0,00	53,02	0,00
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05	53,02	0,05	53,02	3,86	0,05	53,02	0,05	53,02	3,86	0,05	53,02	0,05
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00	52,97	0,00	52,97	0,27	0,00	52,97	0,00	52,97	0,27	0,00	52,97	0,00
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96	1,62	52,96	114,71	1,62	52,96	1,62	52,96	114,71	1,62	52,96	1,62
LOSARTAN HCT EMRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35	0,00	51,35	0,14	0,00	51,35	0,00	51,35	0,14	0,00	51,35	0,00
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01	51,35	0,01	51,35	0,86	0,01	51,35	0,01	51,35	0,86	0,01	51,35	0,01
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33	0,01	51,33	0,43	0,01	51,33	0,01	51,33	0,43	0,01	51,33	0,01
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33	0,09	51,33	6,39	0,09	51,33	0,09	51,33	6,39	0,09	51,33	0,09
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24	3,37	51,24	239,50	3,37	51,24	3,37	51,24	239,50	3,37	51,24	3,37
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87	0,36	47,87	25,61	0,36	47,87	0,36	47,87	25,61	0,36	47,87	0,36
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50	0,01	47,50	0,95	0,01	47,50	0,01	47,50	0,95	0,01	47,50	0,01
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49	0,02	47,49	1,40	0,02	47,49	0,02	47,49	1,40	0,02	47,49	0,02
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47	0,02	47,47	1,11	0,02	47,47	0,02	47,47	1,11	0,02	47,47	0,02
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46	0,49	47,46	34,87	0,49	47,46	0,49	47,46	34,87	0,49	47,46	0,49
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96	0,00	46,96	0,22	0,00	46,96	0,00	46,96	0,22	0,00	46,96	0,00
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96	0,20	46,96	14,41	0,20	46,96	0,20	46,96	14,41	0,20	46,96	0,20
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76	0,18	46,76	13,06	0,18	46,76	0,18	46,76	13,06	0,18	46,76	0,18
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57	0,86	46,57	60,84	0,86	46,57	0,86	46,57	60,84	0,86	46,57	0,86
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72	0,00	45,72	0,02	0,00	45,72	0,00	45,72	0,02	0,00	45,72	0,00
LOSARTAN HCT WBERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72	0,06	45,72	4,38	0,06	45,72	0,06	45,72	4,38	0,06	45,72	0,06
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	5,30	0,07	45,66	0,07	45,66	5,30	0,07	45,66	0,07	45,66	5,30	0,07	45,66	0,07
OLMESARTAN HCT ZENTIVA (OSH)	1,20	0,02	45,58	0,02	45,58	1,20	0,02	45,58	0,02	45,58	1,20	0,02	45,58	0,02
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO (OSH)	0,58	0,01	45,56	0,01	45,56	0,58	0,01	45,56	0,01	45,56	0,58	0,01	45,56	0,01
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	267,02	3,76	45,56	3,76	45,56	267,02	3,76	45,56	3,76	45,56	267,02	3,76	45,56	3,76
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80	0,06	41,80	4,21	0,06	41,80	0,06	41,80	4,21	0,06	41,80	0,06
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74	0,00	41,74	0,35	0,00	41,74	0,00	41,74	0,35	0,00	41,74	0,00
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,73	0,02	41,73	1,76	0,02	41,73	0,02	41,73	1,76	0,02	41,73	0,02
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	5,57	0,08	41,71	0,08	41,71	5,57	0,08	41,71	0,08	41,71	5,57	0,08	41,71	0,08
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	3,55	0,05	41,63	0,05	41,63	3,55	0,05	41,63	0,05	41,63	3,55	0,05	41,63	0,05
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58	0,05	41,58	3,68	0,05	41,58	0,05	41,58	3,68	0,05	41,58	0,05
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53	0,11	41,53	7,82	0,11	41,53	0,11	41,53	7,82	0,11	41,53	0,11

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (w/wg)	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1,42				1,43					
		28	56	98	FTBL	28	56	98	FTBL	28	56	98	FTBL				
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	(OSH)	4,11	0,06	41,42													
OLMESARTAN HCT SANKYO	(OSH)	131,18	1,85	41,36													
TELMISAR HCT 1A	(TSH)	14,56	0,20	39,51													
TELMISAR HCT ABZ	(TSH)	23,84	0,33	39,31													
TELMISAR HCT ACA BAYER	(TSH)	0,00	0,00	38,97													
TELMISAR HCT ACA BI	(TSH)	1,16	0,02	38,97													
TELMISAR HCT ACTAVIS	(TSH)	4,40	0,06	38,96													
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	2,02	0,03	38,90													
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	8,39	0,12	38,87													
TELMISAR HCT AL	(TSH)	0,15	0,00	38,75													
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	(TSH)	6,34	0,09	38,75													
TELMISAR HCT AXICORPG BI	(TSH)	0,68	0,01	38,66													
TELMISAR HCT B2B BI	(TSH)	80,41	1,13	38,65													
TELMISAR HCT BAYER	(TSH)	0,01	0,00	37,52													
TELMISAR HCT BB BI	(TSH)	2,18	0,03	37,52													
TELMISAR HCT BERAG BI	(TSH)	101,28	1,43	37,49													
TELMISAR HCT BI	(TSH)	2,90	0,04	36,06													
TELMISAR HCT CC BAYER	(TSH)	1,57	0,02	36,02													
TELMISAR HCT CC BI	(TSH)	0,99	0,01	36,00													
TELMISAR HCT DOC BI	(TSH)	1,93	0,03	35,98													
TELMISAR HCT EMRA BAYER	(TSH)	25,01	0,35	35,96													
TELMISAR HCT EMRA BI	(TSH)	1,50	0,02	35,60													
TELMISAR HCT EURIM BAYER	(TSH)	10,15	0,14	35,58													
TELMISAR HCT EURIM BI	(TSH)	0,45	0,01	35,44													
TELMISAR HCT FDPHARMA BI	(TSH)	4,93	0,07	35,43													
TELMISAR HCT GERKE BI	(TSH)	1,20	0,02	35,36													
TELMISAR HCT GLENMARK	(TSH)	0,01	0,00	35,35													
TELMISAR HCT HAEMATO BI	(TSH)	30,09	0,42	35,35													
TELMISAR HCT HEUMANN	(TSH)	18,44	0,26	34,92													
TELMISAR HCT HEXAL	(TSH)	3,08	0,04	34,66													
TELMISAR HCT KOHL BAYER	(TSH)	15,19	0,21	34,62													
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	0,05	0,00	34,41													
TELMISAR HCT MILIN BI	(TSH)	10,79	0,15	34,40													
TELMISAR HCT MYLAN	(TSH)	61,42	0,86	34,25													
TELMISAR HCT ORI BI	(TSH)	8,64	0,12	33,39													
TELMISAR HCT RATIO	(TSH)	6,68	0,09	33,27													
TELMISAR HCT STADA	(TSH)	68,81	0,97	33,17													
TELMISAR HCT TAD	(TSH)	208,22	2,93	32,20													
TELMISAR HCT ZENTIVA	(VSH)	1,15	0,02	29,27													
VALSARTAN HCT 1A	(VSH)	94,79	1,33	29,26													
VALSARTAN HCT AAA	(VSH)	0,03	0,00	27,92													
VALSARTAN HCT ABZ	(VSH)	931,86	13,12	27,92													
VALSARTAN HCT ACTAVIS	(VSH)	48,21	0,68	14,80													
VALSARTAN HCT AL	(VSH)	1,25	0,02	14,12													
VALSARTAN HCT AURO	(VSH)	0,00	0,00	14,10													
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	(VSH)	2,26	0,03	14,10													
VALSARTAN HCT BASICS	(VSH)	0,03	0,00	14,07													
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	(VSH)	3,85	0,05	14,07													
VALSARTAN HCT BETA	(VSH)	2,74	0,04	14,02													
VALSARTAN HCT BIOMO	(VSH)	2,36	0,03	13,98													
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	(VSH)	0,84	0,01	13,94													
VALSARTAN HCT DENK	(VSH)	0,00	0,00	13,94													
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00	13,93													
VALSARTAN HCT FAIRMED	(VSH)	0,00	0,00	13,93													

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd				1,42				1,43			
		%isol.		%kum.		28	56	98	100	28	56	98	100
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS	(VSH)	5,69	0,08	13,93									
VALSARTAN HCT HENNIG	(VSH)	14,09	0,20	13,85									
VALSARTAN HCT HEUMANN	(VSH)	3,57	0,05	13,65									
VALSARTAN HCT HEXAL	(VSH)	394,59	5,56	13,60									
VALSARTAN HCT HORMOSAN	(VSH)	4,16	0,06	8,05									
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS	(VSH)	1,75	0,02	7,99									
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS	(VSH)		0,00	7,96									
VALSARTAN HCT MYLAN	(VSH)	15,85	0,22	7,96									
VALSARTAN HCT NOVARTIS	(VSH)	77,76	1,09	7,74									
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00	6,65									
VALSARTAN HCT RATIO	(VSH)	39,80	0,56	6,65	18,89	26,63	38,19						
VALSARTAN HCT STADA	(VSH)	75,45	1,06	6,09									
VALSARTAN HCT TAD	(VSH)	308,28	4,34	5,02									
VALSARTAN HCT UCB	(VSH)	25,36	0,36	0,68									
VALSARTAN HCT WOERWAG	(VSH)	0,57	0,01	0,33									
VALSARTAN HCT ZENTIVA	(VSH)	22,57	0,32	0,32									
Summen (Vo in Tsd.)		7.101,87			0,54	0,72	8,90						
Anteilswerte (%)					0,01	0,01	0,13						

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL		Filmtabletten
TABL		Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
Candesartan + Hydrochlorothiazid	CSH	
Eprosartan + Hydrochlorothiazid	ESH	
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	ISH	
Losartan + Hydrochlorothiazid	LSH	
Olmesartan + Hydrochlorothiazid	OSH	
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	TSH	
Valsartan + Hydrochlorothiazid	VSH	

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,43 FTBL1 98		1,43 TABL 98		1,43 TABL 56		1,43 TABL 98		1,45 FTBL 98		1,45 FTBL 56	
	Vo in Tsd	%isol.	Vo in Tsd	%isol.	Vo in Tsd	%isol.	Vo in Tsd	%isol.	Vo in Tsd	%isol.	Vo in Tsd	%isol.
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	0,15	100,00									
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	845,54	11,91	99,85									
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,00	87,94									
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,01	87,94									
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	0,40	87,93									
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)		0,00	87,53									
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	0,51	87,53									
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	1,21	87,01									
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,01	85,80									
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	0,01	85,80									
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,00	85,78									
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,01	85,78									
CANDESARTAN HCT ENIRA ASTRA (CSH)	3,20	0,05	85,77									
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,01	85,72									
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	0,04	85,71									
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA (CSH)	1,93	0,03	85,67									
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	0,02	85,64									
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,00	85,62									
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	0,08	85,62									
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	0,02	85,54									
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	1,18	85,52									
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,01	84,34									
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	0,11	84,33									
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	0,05	84,22									
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)		0,00	84,17									
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	0,03	84,17									
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	0,04	84,14									
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	1,51	84,10									
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	1,30	82,59									
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	11,90	81,29									
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	0,72	69,39									
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	0,60	66,66									
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	0,35	66,07									
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,00	67,72									
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	67,71									
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	67,71									
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	67,71									
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	67,70									
EPROSARTAN HCT RATIO (ESH)	72,08	1,01	67,05									
IRBESARTAN HCT 1A (SH)	36,00	0,51	66,03									
IRBESARTAN HCT ABZ (SH)	18,92	0,27	65,53									
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (SH)	4,49	0,06	65,26									
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (SH)	17,67	0,25	65,20									
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (SH)	0,12	0,00	64,95									
IRBESARTAN HCT AL (SH)	22,47	0,32	64,95									
IRBESARTAN HCT AURO (SH)		0,00	64,63									
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (SH)	2,33	0,03	64,63									
IRBESARTAN HCT BASICS (SH)	1,66	0,02	64,60									
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (SH)	1,66	0,02	64,57									
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (SH)	0,82	0,01	64,55									
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (SH)	0,47	0,01	64,54									
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (SH)	0,42	0,01	64,53									
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (SH)	2,64	0,04	64,52									
IRBESARTAN HCT EMIRA SANOFI (SH)	0,14	0,00	64,49									

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,43 FTBL1		1,43 TABL		1,43 TABL1		1,45 FTBL		1,45 FTBL1	
	%iso.	%kum.	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	28,70	46,73	57,80	59,20						
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33									
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33		37,97							
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22									
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15	26,63	38,19							
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28									
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89									
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86		59,20							
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58		56,43	38,13						
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53									
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81									
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56									
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23									
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57									
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86							27,68		
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79							26,86		
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78							21,41		38,56
LOSARTAN HCT AL (LSH)	1,12	0,02	56,16							22,66		
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10							22,66		30,26
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10							26,86		38,56
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02							21,38		27,68
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02							22,71		30,32
LOSARTAN HCT BIOMO (LSH)	3,86	0,05	53,02									
LOSARTAN HCT BLUEF (LSH)	0,27	0,00	52,97									
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96							26,85		37,41
LOSARTAN HCT ENIRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35									
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01	51,35									
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33									
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33							17,43		33,65
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24							21,63		28,41
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87							18,99		26,86
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50							21,40		27,77
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49							26,85		38,54
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47									75,48
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46							34,70		91,37
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96									
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96							18,99		26,86
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76							14,68		22,66
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57							16,59		26,86
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72									
LOSARTAN HCT WBERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72							18,99		26,86
OLMESARTAN HCT ZENTIVA (LSH)	5,30	0,07	45,66							18,99		26,86
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	1,20	0,02	45,58									
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO (OSH)	0,58	0,01	45,56									
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	267,02	3,76	45,56									
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80									
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74									
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)		0,00	41,73									
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,73									
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	5,57	0,08	41,71									
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,55	0,05	41,63									
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58									
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53									

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,43 FTBL1		1,43 TABL		1,43 TABL1		1,45 FTBL		1,45 FTBL1	
	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98
	Vo in Tsd		%iso.		%iso.		%kum.			
(OSH)	4,11	0,06	41,42							
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	131,18	1,85	41,36							
(OSH)										
TELMIASAR HCT SANKYO	14,56	0,20	39,51							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ABZ	23,64	0,33	39,31							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ACA BAYER	0,00	0,00	38,97							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ACA BI	1,16	0,02	38,97							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ACTAVIS	4,40	0,06	38,96							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ADL BI	2,02	0,03	38,90							
(TSH)										
TELMIASAR HCT AL	8,39	0,12	38,87							
(TSH)										
TELMIASAR HCT AXICORPG BAYER	0,15	0,00	38,75							
(TSH)										
TELMIASAR HCT AXICORPG BI	6,34	0,09	38,75							
(TSH)										
TELMIASAR HCT B2B BI	0,68	0,01	38,66							
(TSH)										
TELMIASAR HCT BAYER	80,41	1,13	38,65							
(TSH)										
TELMIASAR HCT BB BI	0,01	0,00	37,52							
(TSH)										
TELMIASAR HCT BERAG BI	2,18	0,03	37,52							
(TSH)										
TELMIASAR HCT BI	101,28	1,43	37,49							
(TSH)										
TELMIASAR HCT CC BAYER	2,90	0,04	36,06							
(TSH)										
TELMIASAR HCT CC BI	1,57	0,02	36,02							
(TSH)										
TELMIASAR HCT DOC BI	0,99	0,01	36,00							
(TSH)										
TELMIASAR HCT EMRA BAYER	1,93	0,03	35,98							
(TSH)										
TELMIASAR HCT EMRA BI	25,01	0,35	35,96							
(TSH)										
TELMIASAR HCT EURIM BAYER	1,50	0,02	35,60							
(TSH)										
TELMIASAR HCT EURIM BI	10,15	0,14	35,58							
(TSH)										
TELMIASAR HCT FDPHARMA BI	0,45	0,01	35,44							
(TSH)										
TELMIASAR HCT GERKE BI	4,93	0,07	35,43							
(TSH)										
TELMIASAR HCT GLENMARK	1,20	0,02	35,36							
(TSH)										
TELMIASAR HCT HAEMATO BI	0,01	0,00	35,35							
(TSH)										
TELMIASAR HCT HEUMANN	30,09	0,42	35,35							
(TSH)										
TELMIASAR HCT HEXAL	18,44	0,26	34,92							
(TSH)										
TELMIASAR HCT KOHL BAYER	3,08	0,04	34,66							
(TSH)										
TELMIASAR HCT KOHL BI	15,19	0,21	34,62							
(TSH)										
TELMIASAR HCT MYLAN	0,05	0,00	34,41							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ORI BI	10,79	0,15	34,40							
(TSH)										
TELMIASAR HCT RATIO	61,42	0,86	34,25							
(TSH)										
TELMIASAR HCT STADA	8,64	0,12	33,39							
(TSH)										
TELMIASAR HCT TAD	6,68	0,09	33,27							
(TSH)										
TELMIASAR HCT ZENTIVA	68,81	0,97	33,17							
(TSH)										
VALSARTAN HCT 1A	208,22	2,93	32,20							
(VSH)										
VALSARTAN HCT AAA	1,15	0,02	29,27							
(VSH)										
VALSARTAN HCT ABZ	94,79	1,33	29,26							
(VSH)										
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	0,03	0,00	27,92							
(VSH)										
VALSARTAN HCT ACTAVIS	931,86	13,12	27,92							
(VSH)										
VALSARTAN HCT AL	48,21	0,68	14,80							
(VSH)										
VALSARTAN HCT AURO	1,25	0,02	14,12							
(VSH)										
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	0,00	0,00	14,10							
(VSH)										
VALSARTAN HCT BASICS	2,26	0,03	14,10							
(VSH)										
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	0,03	0,00	14,07							
(VSH)										
VALSARTAN HCT BETA	3,85	0,05	14,07							
(VSH)										
VALSARTAN HCT BIOMO	2,74	0,04	14,02							
(VSH)										
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	2,36	0,03	13,98							
(VSH)										
VALSARTAN HCT DENK	0,84	0,00	13,94							
(VSH)										
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	0,84	0,01	13,94							
(VSH)										
VALSARTAN HCT FAIRMED	0,00	0,00	13,93							
(VSH)										

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,43		1,43		1,43		1,43		1,45		1,45	
	FTBL1	98	TABL	98	TABL	98	TABL	98	FTBL	98	FTBL	98
	Vo in Tsd		%isol.		%isol.		%kum.					
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS (VSH)	5,69	0,08	13,93									
VALSARTAN HCT HENNIG (VSH)	14,09	0,20	13,85									
VALSARTAN HCT HEIJMANN (VSH)	3,57	0,05	13,65									
VALSARTAN HCT HEXAL (VSH)	394,59	5,56	13,60									
VALSARTAN HCT HORMOSAN (VSH)	4,16	0,06	8,05									
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS (VSH)	1,75	0,02	7,99									
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS (VSH)		0,00	7,96									
VALSARTAN HCT MYLAN (VSH)	15,85	0,22	7,96									
VALSARTAN HCT NOVARTIS (VSH)	77,76	1,09	7,74									
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS (VSH)	0,00	0,00	6,65									
VALSARTAN HCT RATIO (VSH)	39,80	0,56	6,65									
VALSARTAN HCT STADA (VSH)	75,45	1,06	6,09									
VALSARTAN HCT TAD (VSH)	308,28	4,34	5,02									
VALSARTAN HCT UCB (VSH)	25,36	0,36	0,68									
VALSARTAN HCT WOERWAG (VSH)	4,57	0,01	0,33									
VALSARTAN HCT ZENTIVA (VSH)	22,57	0,32	0,32									
Summen (Vo in Tsd.)	7.101,87											
Anteilswerte (%)	0,18	13,62	0,30	0,54	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	2,97
	0,00	0,19	0,00	0,01	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,07	0,04
											5,27	5,89
											11,71	12,97
											0,16	0,16

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
TABL	TABL	Tabletten

Wirkstoffe	Kürzel	Landform
CSH	CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,52 FTBL		1,65 FTBL		1,65 FTBL1		1,71 TABL		
	%	%	28	98	28	98	28	98	28	98	
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	0,15	100,00						14,43	21,02	27,83
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	845,54	11,91	99,85						14,43	21,02	27,87
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,00	87,94								82,71
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,01	87,94								71,30
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	0,40	87,93						18,96	26,18	36,40
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)		0,00	87,53								73,88
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	0,51	87,53								42,04
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	1,21	87,01						20,00	28,88	99,73
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,01	85,80						37,16	62,43	82,80
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	0,01	85,80							52,75	66,64
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,00	85,78								69,77
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,01	85,78								90,19
CANDESARTAN HCT EMRA ASTRA (CSH)	3,20	0,05	85,77						33,12	52,75	82,80
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,01	85,72								82,82
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	0,04	85,71							53,06	71,23
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA (CSH)	1,93	0,03	85,67								81,66
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	0,02	85,64						16,45	24,01	27,85
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,00	85,62						14,43	21,02	27,82
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	0,08	85,62						14,43	21,02	27,82
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	0,02	85,54						19,41	27,81	42,04
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	1,18	85,52						18,54	25,72	37,12
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,01	84,34						36,79	53,06	82,82
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	0,11	84,33								82,82
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	0,05	84,22								82,82
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)		0,00	84,17							20,47	26,95
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	0,03	84,17								82,78
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	0,04	84,14						20,00	28,88	71,23
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	1,51	84,10						20,00	28,88	42,04
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	1,30	82,59						14,85	21,66	28,43
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	11,90	81,29						19,11	27,07	39,09
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	0,72	69,39						37,16	62,43	99,73
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	0,60	66,66						14,85	21,66	28,43
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	0,35	68,07								
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,00	67,72								
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	67,71								
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	67,71								
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	67,71								
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	67,70								
EPROSARTAN HCT RATIO (ESH)	72,08	1,01	67,05								
IRBESARTAN HCT 1A (SH)	36,00	0,51	66,03								
IRBESARTAN HCT ABZ (SH)	18,92	0,27	65,53								
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (SH)	4,49	0,06	65,26								
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (SH)	17,67	0,25	65,20								
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (SH)	0,12	0,00	64,95								
IRBESARTAN HCT AL (SH)	22,47	0,32	64,95								
IRBESARTAN HCT AURO (SH)		0,00	64,63								
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (SH)	2,33	0,03	64,63								
IRBESARTAN HCT BASICS (SH)	1,66	0,02	64,60								
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (SH)	1,66	0,02	64,57								
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (SH)	0,82	0,01	64,55								
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (SH)	0,47	0,01	64,54								
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (SH)	0,42	0,01	64,53								
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (SH)	2,64	0,04	64,52								
IRBESARTAN HCT EMRA SANOFI (SH)	0,14	0,00	64,49								

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		1.52		1.65		1.65		1.71		
		%isol.	%kum.	FTBL	98	28	56	98	FTBL1	28	56	TABL
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS	(VSH)	5,69	13,93									
VALSARTAN HCT HENNIG	(VSH)	14,09	0,20									
VALSARTAN HCT HEIJMANN	(VSH)	3,57	0,05									
VALSARTAN HCT HEXAL	(VSH)	394,59	5,56									
VALSARTAN HCT HORMOSAN	(VSH)	4,16	0,06									
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS	(VSH)	1,75	0,02									
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS	(VSH)	0,00	7,96									
VALSARTAN HCT MYLAN	(VSH)	15,85	0,22									
VALSARTAN HCT NOVARTIS	(VSH)	77,76	1,09									
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00									
VALSARTAN HCT RATIO	(VSH)	39,80	0,56									
VALSARTAN HCT STADA	(VSH)	75,45	1,06									
VALSARTAN HCT TAD	(VSH)	308,28	4,34									
VALSARTAN HCT UCB	(VSH)	25,36	0,36									
VALSARTAN HCT WOERWAG	(VSH)	0,57	0,01									
VALSARTAN HCT ZENTIVA	(VSH)	22,57	0,32									
Summen (Vo in Tsd.)		7.101,87		3,80	7,67	194,38						
Anteilswerte (%)				0,05	0,11	2,74						

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform	Wirkstoffe	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid	
TABL	TABL	Tabletten	ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid	
			ISH	Ibuprofen + Hydrochlorothiazid	
			LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid	
			OSH	Oltipriol + Hydrochlorothiazid	
			TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid	
			VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid	

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,71 TABL1		1,98 FTBL		1,98 TABL		28	30	56	60	98	100
	28	56	28	56	28	56						
	Vo in Tsd		%isol.		%ikum.							
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	0,15	100,00									
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	845,54	11,91	99,85									
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,00	87,94									
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,01	87,94									
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	0,40	87,93									
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)		0,00	87,53									
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	0,51	87,53									
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	1,21	87,01									
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,01	85,80									
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	0,01	85,80									
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,00	85,78									
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,01	85,78									
CANDESARTAN HCT EMIRA ASTRA (CSH)	3,20	0,05	85,77									
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,01	85,72									
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	0,04	85,71									
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	1,93	0,03	85,67									
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	0,02	85,64									
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,00	85,62									
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	0,08	85,62									
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	0,02	85,54									
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	1,18	85,52									
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,01	84,34									
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	0,11	84,33									
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	0,05	84,22									
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)		0,00	84,17									
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	0,03	84,17									
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	0,04	84,14									
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	1,51	84,10									
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	1,30	82,59									
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	11,90	81,29									
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	0,72	69,39									
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	0,60	68,66									
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	0,35	68,07									
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,00	67,72									
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	67,71									
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	67,71									
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	67,71									
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	67,70									
IRBESARTAN HCT 1A (SH)	72,08	1,01	67,05									
IRBESARTAN HCT ABZ (SH)	36,00	0,51	66,03									
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (SH)	18,92	0,27	65,53									
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (SH)	4,49	0,06	65,26									
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (SH)	17,67	0,25	65,20									
IRBESARTAN HCT AL (SH)	0,12	0,00	64,95									
IRBESARTAN HCT AURO (SH)	22,47	0,32	64,95									
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (SH)		0,00	64,63									
IRBESARTAN HCT BASICS (SH)	2,33	0,03	64,63									
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (SH)	1,66	0,02	64,60									
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (SH)	0,82	0,01	64,55									
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (SH)	0,47	0,01	64,54									
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (SH)	0,42	0,01	64,53									
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (SH)	2,64	0,04	64,52									
IRBESARTAN HCT EMIRA SANOFI (SH)	0,14	0,00	64,49									

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,71 TABL1		1,98 FTBL		1,98 TABL		28	30	56	60	98	100
	28	56	28	56	28	56						
-----%isol.-----%kum.-----												
	Vo in Tsd											
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	64,49									
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33									
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33									
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22									
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15									
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28									
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89									
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86									
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58									
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53									
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81									
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56									
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23									
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57									
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86									
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79									
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78									
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02	56,16									
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05	56,15									
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10									
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10									
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02									
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02									
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05	53,02									
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00	52,97									
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96									
LOSARTAN HCT ENRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35									
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01	51,35									
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33									
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33									
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24									
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87									
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50									
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49									
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47									
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46									
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96									
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96									
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76									
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57									
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72									
LOSARTAN HCT WBERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72									
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	1,20	0,02	45,58									
OLMESARTAN HCT ACICORPG SANKYO (OSH)	0,58	0,01	45,56									
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	267,02	3,76	45,56									
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80									
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74									
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)		0,00	41,73									
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,71									
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	5,57	0,08	41,71									
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,55	0,05	41,63									
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58									
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53									

Wirksstoffe (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,71 TABL1		1,98 FTBL		1,98 TABL		28	30	56	60	98	98	100
	28	56	98	28	56	98							
	Vo in Tsd	%isol.	%isol.	%isol.	%isol.	%isol.							
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO (OSH)	4,11	0,06	41,42										
OLMESARTAN HCT SANKYO (OSH)	131,18	1,85	41,36										
TELMISAR HCT 1A (TSH)	14,56	0,20	39,51										
TELMISAR HCT ABZ (TSH)	23,64	0,33	39,31				20,72		30,27		43,79		
TELMISAR HCT ACA BAYER (TSH)	0,00	0,00	38,97								84,68		
TELMISAR HCT ACA BI (TSH)	1,16	0,02	38,97						63,20		99,59		
TELMISAR HCT ACTAVIS (TSH)	4,40	0,06	38,96				20,72		60,27		43,74		
TELMISAR HCT ADL BI (TSH)	2,02	0,03	38,90						60,29		72,80		
TELMISAR HCT AL (TSH)	8,39	0,12	38,87				17,80		24,49		34,43		
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER (TSH)	0,15	0,00	38,75								88,32		
TELMISAR HCT AXICORPG BI (TSH)	6,34	0,09	38,75						64,50		84,70		
TELMISAR HCT B2B BI (TSH)	0,68	0,01	38,66				38,22				103,32		
TELMISAR HCT BAYER (TSH)	80,41	1,13	38,65										
TELMISAR HCT BB BI (TSH)	0,01	0,00	37,52								43,19		
TELMISAR HCT BERAG BI (TSH)	2,18	0,03	37,52						64,50		103,32		
TELMISAR HCT BI (TSH)	101,28	1,43	37,49				38,22				88,32		
TELMISAR HCT CC BAYER (TSH)	2,90	0,04	36,06				36,37				98,84		
TELMISAR HCT CC BI (TSH)	1,57	0,02	36,02								44,41		
TELMISAR HCT DOC BI (TSH)	0,99	0,01	36,00						60,29		71,04		
TELMISAR HCT EMRA BAYER (TSH)	1,93	0,03	35,98				35,13						
TELMISAR HCT EMRA BI (TSH)	25,01	0,35	35,96						30,27		52,25		
TELMISAR HCT EURIM BAYER (TSH)	1,50	0,02	35,60								43,73		
TELMISAR HCT EURIM BI (TSH)	10,15	0,14	35,58								32,11		
TELMISAR HCT FDPHARMA BI (TSH)	0,45	0,01	35,44								72,88		
TELMISAR HCT GERKE BI (TSH)	4,93	0,07	35,43						23,13		43,72		
TELMISAR HCT GLENMARK (TSH)	1,20	0,02	35,36				17,11						
TELMISAR HCT HAEMATO BI (TSH)	0,01	0,00	35,35				35,77		64,50				
TELMISAR HCT HEUMANN (TSH)	30,09	0,42	35,35				20,71		30,26				
TELMISAR HCT HEXAL (TSH)	18,44	0,26	34,92								84,72		
TELMISAR HCT KOHL BAYER (TSH)	3,08	0,04	34,66				35,13		60,29		73,57		
TELMISAR HCT KOHL BI (TSH)	15,19	0,21	34,62								99,71		
TELMISAR HCT MILIN BI (TSH)	0,05	0,00	34,41								37,25		
TELMISAR HCT MYLAN (TSH)		0,00	34,40								44,42		
TELMISAR HCT ORI BI (TSH)	10,79	0,15	34,40								44,48		
TELMISAR HCT RATIO (TSH)	61,42	0,86	34,25						30,27		44,42		
TELMISAR HCT STADA (TSH)	8,64	0,12	33,39						64,50		44,42		
TELMISAR HCT TAD (TSH)	6,68	0,09	33,27								44,42		
TELMISAR HCT ZENTIVA (TSH)	68,81	0,97	33,17								43,79		
VALSARTAN HCT 1A (VSH)	208,22	2,93	32,20				20,72		30,27		43,74		
VALSARTAN HCT AAA (VSH)	1,15	0,02	29,27										
VALSARTAN HCT ABZ (VSH)	94,79	1,33	29,26										
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS (VSH)	0,03	0,00	27,92										
VALSARTAN HCT ACTAVIS (VSH)	931,86	13,12	27,92										
VALSARTAN HCT AL (VSH)	48,21	0,68	14,80										
VALSARTAN HCT AURO (VSH)	1,25	0,02	14,12										
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS (VSH)		0,00	14,10										
VALSARTAN HCT BASICS (VSH)	2,26	0,03	14,10										
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS (VSH)	0,03	0,00	14,07										
VALSARTAN HCT BETA (VSH)	3,85	0,05	14,07										
VALSARTAN HCT BIOMO (VSH)	2,74	0,04	14,02										
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS (VSH)	2,36	0,03	13,98										
VALSARTAN HCT DENK (VSH)		0,00	13,94										
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS (VSH)	0,84	0,01	13,94										
VALSARTAN HCT FAIRMED (VSH)	0,00	0,00	13,93										

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	1,71		1,98		1,98		28	98	28	30	56	60	98	100
	TABL1	56	98	28	56	98								
	Vo in Tsd		%isol.		%kum.									
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS (VSH)	5,69	0,08	13,93											
VALSARTAN HCT HENNIG (VSH)	14,09	0,20	13,85											
VALSARTAN HCT HEUMANN (VSH)	3,57	0,05	13,65											
VALSARTAN HCT HEXAL (VSH)	394,59	5,56	13,60											
VALSARTAN HCT HORMOSAN (VSH)	4,16	0,06	8,05											
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS (VSH)	1,75	0,02	7,99											
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS (VSH)		0,00	7,96											
VALSARTAN HCT MYLAN (VSH)	15,85	0,22	7,96											
VALSARTAN HCT NOVARTIS (VSH)	77,76	1,09	7,74											
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS (VSH)	0,00	0,00	6,65											
VALSARTAN HCT RATIO (VSH)	39,80	0,56	6,65											
VALSARTAN HCT STADA (VSH)	75,45	1,06	6,09											
VALSARTAN HCT TAD (VSH)	308,28	4,34	5,02											
VALSARTAN HCT UCB (VSH)	25,36	0,36	0,68											
VALSARTAN HCT WOERWAG (VSH)	0,57	0,01	0,33											
VALSARTAN HCT ZENTIVA (VSH)	22,57	0,32	0,32											
Summen (Vo in Tsd.)	7.101,87						0,17	0,19	5,48					
Anteilswerte (%)							0,00	0,00	0,08					

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
TABL	TABL	Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
CSH	CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksamkeit (wvg)	2012				2013				2014				2015			
		Vo in Tsd %isol. %kum.				FTBL				FTBL				FTBL			
		28	56	98	28	56	98	100	28	56	98	28	56	98	28	56	98
CANDESARTAN HCT 1A	(CSH)	10,94	0,15	100,00													
CANDESARTAN HCT ABZ	(CSH)	845,54	11,91	99,85													
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA	(CSH)	0,13	0,00	87,94													
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA	(CSH)	0,68	0,01	87,94													
CANDESARTAN HCT ACTAVIS	(CSH)	28,47	0,40	87,93													
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA	(CSH)		0,00	87,53													
CANDESARTAN HCT AL	(CSH)	36,56	0,51	87,53													
CANDESARTAN HCT ASTRA	(CSH)	85,87	1,21	87,01													
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA	(CSH)	0,53	0,01	85,80													
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA	(CSH)	1,04	0,01	85,80													
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA	(CSH)	0,14	0,00	85,78													
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA	(CSH)	0,86	0,01	85,78													
CANDESARTAN HCT EMRA ASTRA	(CSH)	3,20	0,05	85,77													
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA	(CSH)	0,71	0,01	85,72													
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA	(CSH)	3,13	0,04	85,71													
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA	(CSH)	1,93	0,03	85,67													
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA	(CSH)	1,37	0,02	85,64													
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA	(CSH)	0,08	0,00	85,62													
CANDESARTAN HCT HENNIG	(CSH)	5,53	0,08	85,62													
CANDESARTAN HCT HEUMANN	(CSH)	1,59	0,02	85,54													
CANDESARTAN HCT HEXAL	(CSH)	83,82	1,18	85,52													
CANDESARTAN HCT JUTA	(CSH)	0,86	0,01	84,34													
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA	(CSH)	7,71	0,11	84,33													
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA	(CSH)	3,73	0,05	84,22													
CANDESARTAN HCT MYLAN	(CSH)		0,00	84,17													
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA	(CSH)	1,95	0,03	84,17													
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA	(CSH)	3,08	0,04	84,14													
CANDESARTAN HCT RATIO	(CSH)	107,36	1,51	84,10													
CANDESARTAN HCT STADA	(CSH)	92,29	1,30	82,59													
CANDESARTAN HCT TAD	(CSH)	845,05	11,90	81,29													
CANDESARTAN HCT TAKEDA	(CSH)	51,30	0,72	69,39													
CANDESARTAN HCT ZENTIVA	(CSH)	42,50	0,60	66,66													
EPROSARTAN HCT ABZ	(ESH)	24,87	0,35	66,07	39,44	60,21	87,94										
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	(ESH)	0,09	0,00	67,72													
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	(ESH)	0,19	0,00	67,71													
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	(ESH)	0,37	0,01	67,71													
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	(ESH)	0,72	0,01	67,71													
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	(ESH)	46,14	0,65	67,70	38,15	64,36	103,05										
EPROSARTAN HCT RATIO	(ESH)	72,08	1,01	67,05	26,97	39,44	60,21										
IRBESARTAN HCT 1A	(ISH)	36,00	0,51	66,03													
IRBESARTAN HCT ABZ	(ISH)	18,92	0,27	65,53													
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI	(ISH)	4,49	0,06	65,26													
IRBESARTAN HCT ACTAVIS	(ISH)	17,67	0,25	65,20													
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI	(ISH)	0,12	0,00	64,95													
IRBESARTAN HCT AL	(ISH)	22,47	0,32	64,95													
IRBESARTAN HCT AURO	(ISH)		0,00	64,63													
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI	(ISH)	2,33	0,03	64,63													
IRBESARTAN HCT BASICS	(ISH)	1,66	0,02	64,60													
IRBESARTAN HCT BB SANOFI	(ISH)	1,66	0,02	64,57													
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI	(ISH)	0,82	0,01	64,55													
IRBESARTAN HCT BR SANOFI	(ISH)	0,47	0,01	64,54													
IRBESARTAN HCT CC SANOFI	(ISH)	0,42	0,01	64,53													
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI	(ISH)	2,64	0,04	64,52													
IRBESARTAN HCT EMRA SANOFI	(ISH)	0,14	0,00	64,49													

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirksstärke (w/wg)	2			2,02			2,02		
		FTBL	56	98	FTBL	56	98	FTBL	56	98
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI	(SH)	10,88	0,15	64,49	17,86	43,22	81,86	32,09	52,69	44,82
IRBESARTAN HCT FAIRMED	(SH)	0,01	0,00	64,33	20,80	24,54	34,65			43,73
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI	(SH)	7,98	0,11	64,33	20,25	30,46	44,80			
IRBESARTAN HCT HENNIG	(SH)	5,15	0,07	64,22	20,83	29,75	43,88	20,83	30,48	44,82
IRBESARTAN HCT HEUMANN	(SH)	61,39	0,86	64,15	17,86	30,48	44,82			
IRBESARTAN HCT HEXAL	(SH)	98,69	1,39	63,28		24,54	34,65			
IRBESARTAN HCT HORMOSAN	(SH)	2,17	0,03	61,89		43,22	75,46			
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI	(SH)	19,85	0,28	61,86	20,83	30,48	44,82	32,08	43,22	67,41
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI	(SH)	4,03	0,06	61,58		43,22	43,79			75,46
IRBESARTAN HCT RATIO	(SH)	50,58	0,71	61,53		30,48	44,82			
IRBESARTAN HCT SANOFI	(SH)	160,13	2,25	60,81	37,77	62,00	96,32	37,77	96,32	
IRBESARTAN HCT STADA	(SH)	23,47	0,33	58,56	17,87	24,62	34,66			
IRBESARTAN HCT TAD	(SH)	46,50	0,65	58,23	20,83	30,48	44,82			
IRBESARTAN HCT ZENTIVA	(SH)	50,30	0,71	57,57	20,83	30,48	44,82			45,51
LOSARTAN HCT 1A	(LSH)	5,47	0,08	56,86						
LOSARTAN HCT AAA	(LSH)	0,49	0,01	56,79						
LOSARTAN HCT ABZ	(LSH)	43,85	0,62	56,78						
LOSARTAN HCT ACTAVIS	(LSH)	1,12	0,02	56,16						
LOSARTAN HCT AL	(LSH)	216,40	3,05	56,15						
LOSARTAN HCT ARISTO	(LSH)	0,24	0,00	53,10						
LOSARTAN HCT AURO	(LSH)	5,37	0,08	53,10						
LOSARTAN HCT AXCOUNT	(LSH)	0,04	0,00	53,02						
LOSARTAN HCT BERAG MSD	(LSH)	0,00	0,00	53,02						
LOSARTAN HCT BIOMIO	(LSH)	3,86	0,05	53,02						
LOSARTAN HCT BLUJEF	(LSH)	0,27	0,00	52,97						
LOSARTAN HCT DEXCEL	(LSH)	114,71	1,62	52,96						
LOSARTAN HCT ENIRA MSD	(LSH)	0,14	0,00	51,35						
LOSARTAN HCT EURIM MSD	(LSH)	0,86	0,01	51,35						
LOSARTAN HCT GERKE MSD	(LSH)	0,43	0,01	51,33						
LOSARTAN HCT HENNIG	(LSH)	6,39	0,09	51,33						
LOSARTAN HCT HEUMANN	(LSH)	239,50	3,37	51,24						
LOSARTAN HCT HEXAL	(LSH)	25,61	0,36	47,87						
LOSARTAN HCT HORMOSAN	(LSH)	0,95	0,01	47,50						
LOSARTAN HCT JUTA	(LSH)	1,40	0,02	47,49						
LOSARTAN HCT KOHL MSD	(LSH)	1,11	0,02	47,47						
LOSARTAN HCT MSD	(LSH)	34,87	0,49	47,46						
LOSARTAN HCT ORI MSD	(LSH)	0,22	0,00	46,96						
LOSARTAN HCT RATIO	(LSH)	14,41	0,20	46,96						
LOSARTAN HCT STADA	(LSH)	13,06	0,18	46,76						
LOSARTAN HCT TAD	(LSH)	60,84	0,86	46,57						
LOSARTAN HCT TEVA	(LSH)	0,02	0,00	45,72						
LOSARTAN HCT WBERWAG	(LSH)	4,38	0,06	45,72						
LOSARTAN HCT ZENTIVA	(LSH)	5,30	0,07	45,66						
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO	(OSH)	1,20	0,02	45,58						
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO	(OSH)	0,58	0,01	45,56						
OLMESARTAN HCT BC	(OSH)	267,02	3,76	45,56						
OLMESARTAN HCT BR SANKYO	(OSH)	4,21	0,06	41,80						
OLMESARTAN HCT CC SANKYO	(OSH)	0,35	0,00	41,74						
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO	(OSH)		0,00	41,73						
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO	(OSH)	1,76	0,02	41,73						
OLMESARTAN HCT EURIM BC	(OSH)	5,57	0,08	41,71						
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO	(OSH)	3,55	0,05	41,63						
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO	(OSH)	3,68	0,05	41,58						
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO	(OSH)	7,82	0,11	41,53						

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (w/wg)	2			2,02			2,02		
		28	56	98	28	56	98	28	56	98
		Vo in Tsd			%isol.			%kum.		
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	(OSH)	4,11	0,06	41,42						
OLMESARTAN HCT SANKYO	(OSH)	131,18	1,85	41,36						
TELMISAR HCT 1A	(TSH)	14,56	0,20	39,51						
TELMISAR HCT ABZ	(TSH)	23,64	0,33	39,31						
TELMISAR HCT ACA BAYER	(TSH)	0,00	0,00	38,97						
TELMISAR HCT ACA BI	(TSH)	1,16	0,02	38,97						
TELMISAR HCT ACTAVIS	(TSH)	4,40	0,06	38,96						
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	2,02	0,03	38,90						
TELMISAR HCT AL	(TSH)	8,39	0,12	38,87						
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	(TSH)	0,15	0,00	38,75						
TELMISAR HCT AXICORPG BI	(TSH)	6,34	0,09	38,75						
TELMISAR HCT B2B BI	(TSH)	0,68	0,01	38,66						
TELMISAR HCT BAYER	(TSH)	80,41	1,13	38,65						
TELMISAR HCT BB BI	(TSH)	0,01	0,00	37,52						
TELMISAR HCT BERAG BI	(TSH)	2,18	0,03	37,52						
TELMISAR HCT BI	(TSH)	101,28	1,43	37,49						
TELMISAR HCT CC BAYER	(TSH)	2,90	0,04	36,06						
TELMISAR HCT CC BI	(TSH)	1,57	0,02	36,02						
TELMISAR HCT DOC BI	(TSH)	0,99	0,01	36,00						
TELMISAR HCT EMRA BAYER	(TSH)	1,93	0,03	35,98						
TELMISAR HCT EMRA BI	(TSH)	25,01	0,35	35,96						
TELMISAR HCT EURIM BAYER	(TSH)	1,50	0,02	35,60						
TELMISAR HCT EURIM BI	(TSH)	10,15	0,14	35,58						
TELMISAR HCT FDPHARMA BI	(TSH)	0,45	0,01	35,44						
TELMISAR HCT GERKE BI	(TSH)	4,93	0,07	35,43						
TELMISAR HCT GLENMARK	(TSH)	1,20	0,02	35,36						
TELMISAR HCT HAEMATO BI	(TSH)	0,01	0,00	35,35						
TELMISAR HCT HEUMANN	(TSH)	30,09	0,42	35,35						
TELMISAR HCT HEXAL	(TSH)	18,44	0,26	34,92						
TELMISAR HCT KOHL BAYER	(TSH)	3,08	0,04	34,66						
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	15,19	0,21	34,62						
TELMISAR HCT MILIN BI	(TSH)	0,05	0,00	34,41						
TELMISAR HCT MYLAN	(TSH)			34,40						
TELMISAR HCT ORI BI	(TSH)	10,79	0,15	34,40						
TELMISAR HCT RATIO	(TSH)	61,42	0,86	34,25						
TELMISAR HCT STADA	(TSH)	8,64	0,12	33,39						
TELMISAR HCT TAD	(TSH)	6,68	0,09	33,27						
TELMISAR HCT ZENTIVA	(TSH)	68,81	0,97	33,17						
VALSARTAN HCT 1A	(VSH)	208,22	2,93	32,20						
VALSARTAN HCT AAA	(VSH)	1,15	0,02	29,27						
VALSARTAN HCT ABZ	(VSH)	94,79	1,33	29,26						
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	27,92						
VALSARTAN HCT ACTAVIS	(VSH)	931,86	13,12	27,92						
VALSARTAN HCT AL	(VSH)	48,21	0,68	14,80						
VALSARTAN HCT AURO	(VSH)	1,25	0,02	14,12						
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	(VSH)		0,00	14,10						
VALSARTAN HCT BASICS	(VSH)	2,26	0,03	14,10						
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	14,07						
VALSARTAN HCT BETA	(VSH)	3,85	0,05	14,07						
VALSARTAN HCT BIOMO	(VSH)	2,74	0,04	14,02						
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	(VSH)	2,36	0,03	13,98						
VALSARTAN HCT DENK	(VSH)		0,00	13,94						
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	(VSH)	0,84	0,01	13,94						
VALSARTAN HCT FAIRMED	(VSH)	0,00	0,00	13,93						

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	Vo in Tsd		2			2.02			2.02		
		isol.	%kum.	FTBL	56	98	FTBL	56	98	FTBL1	28	98
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS (VSH)	0,08	5,69	13,93									
VALSARTAN HCT HENNIG (VSH)	0,20	14,09	13,85									
VALSARTAN HCT HEUMANN (VSH)	0,05	3,57	13,65									
VALSARTAN HCT HEXAL (VSH)	5,56	394,59	13,60									
VALSARTAN HCT HORMOSAN (VSH)	4,16	1,75	8,05									
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS (VSH)	0,02	7,99	7,99									
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS (VSH)	0,00	7,96	7,96									
VALSARTAN HCT MYLAN (VSH)	0,22	15,85	7,96									
VALSARTAN HCT NOVARTIS (VSH)	1,09	77,76	7,74									
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS (VSH)	0,00	0,00	6,65									
VALSARTAN HCT RATIO (VSH)	0,56	39,80	6,65									
VALSARTAN HCT STADA (VSH)	1,06	75,45	6,09									
VALSARTAN HCT TAD (VSH)	4,34	308,28	5,02									
VALSARTAN HCT UCB (VSH)	0,36	25,36	0,68									
VALSARTAN HCT WOERWAG (VSH)	0,57	4,57	0,33									
VALSARTAN HCT ZENTIVA (VSH)	0,32	22,57	0,32									
Summen (Vo in Tsd.)		7.101,87		1,03	3,80	139,61	3,14	6,09	256,94	22,51	24,53	14,30
Anteilswerte (%)				0,01	0,05	1,97	0,04	0,09	3,62	0,32	0,00	0,20

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
TABL	TABL	Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
Candesartan + Hydrochlorothiazid	CSH	
Eprosartan + Hydrochlorothiazid	ESH	
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	ISH	
Losartan + Hydrochlorothiazid	LSH	
Olmesartan + Hydrochlorothiazid	OSH	
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	TSH	
Valsartan + Hydrochlorothiazid	VSH	

Wirksstoffe (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2.02 TABL1		2.13 FTBL		2.13 FTBL1		2.23 FTBL		2.33 FTBL	
	28	56	98	100	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	84,54	0,15	100,00												
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	11,91	99,85	11,91	99,85												
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,13	0,00	87,94												
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,68	0,01	87,94												
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	28,47	0,40	87,93												
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)			0,00	87,53												
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	36,56	0,51	87,53												
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	85,87	1,21	87,01												
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,53	0,01	85,80												
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	1,04	0,01	85,80												
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,14	0,00	85,78												
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,86	0,01	85,78												
CANDESARTAN HCT EMIRA ASTRA (CSH)	3,20	3,20	0,05	85,77												
CANDESARTAN HCT ENIRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,71	0,01	85,72												
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	3,13	0,04	85,71												
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA (CSH)	1,93	1,93	0,03	85,67												
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	1,37	0,02	85,64												
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,08	0,00	85,62												
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	5,53	0,08	85,62												
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	1,59	0,02	85,54												
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	83,82	1,18	85,52												
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,86	0,01	84,34												
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	7,71	0,11	84,33												
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	3,73	0,05	84,22												
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)			0,00	84,17												
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	1,95	0,03	84,17												
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	3,08	0,04	84,14												
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	107,36	1,51	84,10												
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	92,29	1,30	82,59												
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	845,05	11,90	81,29												
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	51,30	0,72	69,39												
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	42,50	0,60	66,66												
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	24,87	0,35	66,07												
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,09	0,00	67,72												
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,19	0,00	67,71												
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,37	0,01	67,71												
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,72	0,01	67,71												
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	46,14	0,65	67,70												
IRBESARTAN HCT 1A (SH)	72,08	72,08	1,01	67,05												
IRBESARTAN HCT ABZ (SH)	36,00	36,00	0,51	66,03												
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (SH)	18,92	18,92	0,27	65,53												
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (SH)	4,49	4,49	0,06	65,26												
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (SH)	17,67	17,67	0,25	65,20												
IRBESARTAN HCT AL (SH)	0,12	0,12	0,00	64,95												
IRBESARTAN HCT AURO (SH)	22,47	22,47	0,32	64,95												
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (SH)	2,33	2,33	0,03	64,63												
IRBESARTAN HCT BASICS (SH)	1,66	1,66	0,02	64,60												
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (SH)	1,86	1,86	0,02	64,57												
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (SH)	0,82	0,82	0,01	64,55												
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (SH)	0,47	0,47	0,01	64,54												
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (SH)	0,42	0,42	0,01	64,53												
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (SH)	2,64	2,64	0,04	64,52												
IRBESARTAN HCT EMIRA SANOFI (SH)	0,14	0,14	0,00	64,49												
					37,94			96,29								

Wirksstoffe (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2.02 TABL1		2.13 FTBL		2.23 FTBL		2.33 FTBL		
	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	64,49												
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33			75,46									
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33			44,80									
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22												
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15												
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28												
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89												
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86												
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58			40,00									
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53												
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81												
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56												
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23												
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57												
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86						46,42						
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79						46,42						
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78						46,42						
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02	56,16												
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05	56,15						46,42						
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10						46,42						
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10						24,89						
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02												
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02												
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05	53,02												
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00	52,97												
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96						46,31						
LOSARTAN HCT EMRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35												
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01	51,35						46,42						
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33												
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33												
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24						46,41						
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87						46,42						
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50												
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49												
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47						82,59						
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46						110,37						
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96												
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96												
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76						46,42						
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57						46,42						
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72												
LOSARTAN HCT WOERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72						46,42						
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	1,20	0,02	45,58												
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	0,58	0,01	45,56												
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	267,02	3,76	45,56												
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80												
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74												
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,73												
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	5,57	0,08	41,71												
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,55	0,05	41,63												
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58												
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53												

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2.02			2.13			2.23			2.33			
		28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	(OSH)	4,11	131,18	1,85	41,36	0,06	41,42													
OLMESARTAN HCT SANKYO	(OSH)	14,56	23,64	0,20	39,51	0,06	41,36													
TELMISAR HCT 1A	(TSH)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00													
TELMISAR HCT ABZ	(TSH)	1,16	4,40	0,02	38,97	0,06	38,96													
TELMISAR HCT ACA BI	(TSH)	2,02	8,39	0,03	38,90	0,06	38,90													
TELMISAR HCT ACTAVIS	(TSH)	8,39	0,15	0,12	38,87	0,06	38,87													
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	6,34	0,68	0,09	38,75	0,06	38,75													
TELMISAR HCT AL	(TSH)	80,41	0,01	1,13	38,65	0,06	38,65													
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	(TSH)	2,18	101,28	0,03	37,52	0,06	37,52													
TELMISAR HCT AXICORPG BI	(TSH)	0,99	1,57	0,01	36,02	0,06	36,02													
TELMISAR HCT B2B BI	(TSH)	1,93	25,01	0,03	35,98	0,06	35,98													
TELMISAR HCT BAYER	(TSH)	1,50	10,15	0,14	35,58	0,06	35,58													
TELMISAR HCT BB BI	(TSH)	0,45	0,45	0,01	35,44	0,06	35,44													
TELMISAR HCT CC BI	(TSH)	1,20	30,09	0,02	35,36	0,06	35,36													
TELMISAR HCT EMRA BAYER	(TSH)	1,50	18,44	0,26	34,92	0,06	34,92													
TELMISAR HCT EMRA BI	(TSH)	0,45	15,19	0,21	34,62	0,06	34,62													
TELMISAR HCT EURIM BAYER	(TSH)	1,20	0,05	0,00	34,41	0,06	34,41													
TELMISAR HCT EURIM BI	(TSH)	0,01	10,79	0,15	34,40	0,06	34,40													
TELMISAR HCT GERKE BI	(TSH)	61,42	8,64	0,86	34,25	0,06	34,25													
TELMISAR HCT GLENMARK	(TSH)	6,68	6,68	0,09	33,27	0,06	33,27													
TELMISAR HCT HEUMANN	(TSH)	68,81	208,22	0,97	33,17	0,06	33,17													
TELMISAR HCT HEXAL	(TSH)	1,15	94,79	1,33	29,27	0,06	29,27													
TELMISAR HCT KOHL BAYER	(TSH)	0,03	931,86	13,12	27,92	0,06	27,92													
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	48,21	14,80	0,68	14,80	0,06	14,80													
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	1,25	0,00	0,02	14,12	0,06	14,12													
TELMISAR HCT MILIN BI	(TSH)	2,26	0,03	0,03	14,10	0,06	14,10													
TELMISAR HCT MYLAN	(TSH)	0,03	0,03	0,00	14,07	0,06	14,07													
TELMISAR HCT ORI BI	(TSH)	3,85	2,74	0,05	14,02	0,06	14,02													
TELMISAR HCT RATIO	(TSH)	2,36	0,84	0,03	13,98	0,06	13,98													
TELMISAR HCT STADA	(TSH)	0,84	0,01	0,01	13,94	0,06	13,94													
TELMISAR HCT TAD	(TSH)	0,00	0,00	0,00	13,93	0,06	13,93													
TELMISAR HCT ZENTIVA	(VSH)																			
VALSARTAN HCT 1A	(VSH)																			
VALSARTAN HCT AAA	(VSH)																			
VALSARTAN HCT ABZ	(VSH)																			
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT ACTAVIS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT AL	(VSH)																			
VALSARTAN HCT AURO	(VSH)																			
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT BASICS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT BETA	(VSH)																			
VALSARTAN HCT BIOMO	(VSH)																			
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT DENK	(VSH)																			
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	(VSH)																			
VALSARTAN HCT FAIRMED	(VSH)																			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2.02 TABL1		2.13 FTBL		2.13 FTBL		2.23 FTBL		2.33 FTBL		
	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS (VSH)	5,69	0,08	13,93	0,08	13,93												
VALSARTAN HCT HENNIG (VSH)	14,09	0,20	13,85	0,20	13,85												
VALSARTAN HCT HEIJMANN (VSH)	3,57	0,05	13,65	0,05	13,65												
VALSARTAN HCT HEXAL (VSH)	394,59	5,56	13,60	5,56	13,60												
VALSARTAN HCT HORMOSAN (VSH)	4,16	0,06	8,05	0,06	8,05												
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS (VSH)	1,75	0,02	7,99	0,02	7,99												
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS (VSH)	0,00	0,00	7,96	0,00	7,96												
VALSARTAN HCT MYLAN (VSH)	15,85	0,22	7,96	0,22	7,96												
VALSARTAN HCT NOVARTIS (VSH)	77,76	1,09	7,74	1,09	7,74												
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS (VSH)	0,00	0,00	6,65	0,00	6,65												
VALSARTAN HCT RATIO (VSH)	39,80	0,56	6,65	0,56	6,65												
VALSARTAN HCT STADA (VSH)	75,45	1,06	6,09	1,06	6,09												
VALSARTAN HCT TAD (VSH)	308,28	4,34	5,02	4,34	5,02												
VALSARTAN HCT UCB (VSH)	25,36	0,36	0,68	0,36	0,68												
VALSARTAN HCT WOERWAG (VSH)	0,57	0,01	0,33	0,01	0,33												
VALSARTAN HCT ZENTIVA (VSH)	22,57	0,32	0,32	0,32	0,32												
Summen (Vo in Tsd.)	7.101,87																
Anteilswerte (%)																	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
TABL	TABL	Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
CSH	CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	2.39 FTBL		2.39 FTBL		2.39 FTBL		2.56 TABL		2.56 TABL		2.58 FTBL		2.58 FTBL	
	28	56	28	98	28	98	28	56	28	56	28	98	28	98
	Vo in Tsd		%isol.		%isol.		%isol.		%isol.		%isol.		%isol.	
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	100,00	0,15	100,00										
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	845,54	99,85	11,91	99,85										
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,00	0,00	87,94										
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,01	0,01	87,94										
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	0,40	0,40	87,93										
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)		0,00	0,00	87,53										
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	0,51	0,51	87,53										
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	1,21	1,21	87,01										
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,01	0,01	85,80										
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	0,01	0,01	85,80										
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,00	0,00	85,78										
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,01	0,01	85,78										
CANDESARTAN HCT EMRA ASTRA (CSH)	3,20	0,05	0,05	85,77										
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,01	0,01	85,72										
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	0,04	0,04	85,71										
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA (CSH)	1,93	0,03	0,03	85,67										
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	0,02	0,02	85,64										
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,00	0,00	85,62										
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	0,08	0,08	85,62										
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	0,02	0,02	85,54										
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	1,18	1,18	85,52										
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,01	0,01	84,34										
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	0,11	0,11	84,33										
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	0,05	0,05	84,22										
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)		0,00	0,00	84,17										
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	0,03	0,03	84,17										
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	0,04	0,04	84,14										
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	1,51	1,51	84,10										
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	1,30	1,30	82,59										
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	11,90	11,90	81,29										
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	0,72	0,72	69,39										
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	0,60	0,60	66,66										
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	0,35	0,35	68,07										
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,00	0,00	67,72										
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	0,00	67,71										
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	0,01	67,71										
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	0,01	67,71										
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	0,65	67,70										
EPROSARTAN HCT RATIO (ESH)	72,08	1,01	1,01	67,05										
IRBESARTAN HCT 1A (SH)	36,00	0,51	0,51	66,03										
IRBESARTAN HCT ABZ (SH)	18,92	0,27	0,27	65,53										
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (SH)	4,49	0,06	0,06	65,26										
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (SH)	17,67	0,25	0,25	65,20										
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (SH)	0,12	0,00	0,00	64,95										
IRBESARTAN HCT AL (SH)	22,47	0,32	0,32	64,95										
IRBESARTAN HCT AURO (SH)		0,00	0,00	64,63										
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (SH)	2,33	0,03	0,03	64,63										
IRBESARTAN HCT BASICS (SH)	1,66	0,02	0,02	64,60										
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (SH)	1,66	0,02	0,02	64,57										
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (SH)	0,82	0,01	0,01	64,55										
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (SH)	0,47	0,01	0,01	64,54										
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (SH)	0,42	0,01	0,01	64,53										
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (SH)	2,64	0,04	0,04	64,52										
IRBESARTAN HCT EMRA SANOFI (SH)	0,14	0,00	0,00	64,49										

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	2,39 FTBL			2,56 TABL			2,58 FTBL			
		28	56	98	28	56	98	28	56	98	
Vo in Tsd		%iso.									
		%kum.									
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	64,49								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23								2,58 FTBL 98
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02	56,16								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05	56,15								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05	53,02								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00	52,97								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT EMRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,88	0,01	51,35								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72								2,58 FTBL 98
LOSARTAN HCT WBERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	5,30	0,07	45,66								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT ZENTIVA (OSH)	1,20	0,02	45,58								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO (OSH)	0,58	0,01	45,56								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	267,02	3,76	45,56								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)		0,00	41,73								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,73								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	5,57	0,08	41,71								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,55	0,05	41,63								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58								2,58 FTBL 98
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53								2,58 FTBL 98

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	2,39 FTBL		2,56 TABL		2,56 TABL		2,56 TABL		2,58 FTBL		2,58 FTBL	
	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98
	Vo in Tsd		%isol.		%isol.		%isol.		%		%	
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO (OSH)	4,11	0,06	41,42									
OLMESARTAN HCT SANKYO (OSH)	131,18	1,85	41,36									
TELMISAR HCT 1A (TSH)	14,56	0,20	39,51									
TELMISAR HCT ABZ (TSH)	23,64	0,33	39,31									
TELMISAR HCT ACA BAYER (TSH)	0,00	0,00	38,97									
TELMISAR HCT ACA BI (TSH)	1,16	0,02	38,97									
TELMISAR HCT ACTAVIS (TSH)	4,40	0,06	38,96									
TELMISAR HCT ADL BI (TSH)	2,02	0,03	38,90									
TELMISAR HCT AL (TSH)	8,39	0,12	38,87									
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER (TSH)	0,15	0,00	38,75									
TELMISAR HCT AXICORPG BI (TSH)	6,34	0,09	38,75									
TELMISAR HCT B2B BI (TSH)	0,68	0,01	38,66									
TELMISAR HCT BAYER (TSH)	80,41	1,13	38,65									
TELMISAR HCT BB BI (TSH)	0,01	0,00	37,52									
TELMISAR HCT BERAG BI (TSH)	2,18	0,03	37,52									
TELMISAR HCT BI (TSH)	101,28	1,43	37,49									
TELMISAR HCT CC BAYER (TSH)	2,90	0,04	36,06									
TELMISAR HCT CC BI (TSH)	1,57	0,02	36,02									
TELMISAR HCT DOC BI (TSH)	0,99	0,01	36,00									
TELMISAR HCT EMRA BAYER (TSH)	1,93	0,03	35,98									
TELMISAR HCT EMRA BI (TSH)	25,01	0,35	35,96									
TELMISAR HCT EURIM BAYER (TSH)	1,50	0,02	35,60									
TELMISAR HCT EURIM BI (TSH)	10,15	0,14	35,58									
TELMISAR HCT FDPHARMA BI (TSH)	0,45	0,01	35,44									
TELMISAR HCT GERKE BI (TSH)	4,93	0,07	35,43									
TELMISAR HCT GLENMARK (TSH)	1,20	0,02	35,36									
TELMISAR HCT HAEMATO BI (TSH)	0,01	0,00	35,35									
TELMISAR HCT HEUMANN (TSH)	30,09	0,42	35,35									
TELMISAR HCT HEXAL (TSH)	18,44	0,26	34,92									
TELMISAR HCT KOHL BAYER (TSH)	3,08	0,04	34,66									
TELMISAR HCT KOHL BI (TSH)	15,19	0,21	34,62									
TELMISAR HCT MILIN BI (TSH)	0,05	0,00	34,41									
TELMISAR HCT MYLAN (TSH)			34,40									
TELMISAR HCT ORI BI (TSH)	10,79	0,15	34,40									
TELMISAR HCT RATIO (TSH)	61,42	0,86	34,25									
TELMISAR HCT STADA (TSH)	8,64	0,12	33,39									
TELMISAR HCT TAD (TSH)	6,68	0,09	33,27									
TELMISAR HCT ZENTIVA (TSH)	68,81	0,97	33,17									
VALSARTAN HCT 1A (VSH)	208,22	2,93	32,20									
VALSARTAN HCT AAA (VSH)	1,15	0,02	29,27									
VALSARTAN HCT ABZ (VSH)	94,79	1,33	29,26									
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS (VSH)	0,03	0,00	27,92									
VALSARTAN HCT ACTAVIS (VSH)	931,86	13,12	27,92									
VALSARTAN HCT AL (VSH)	48,21	0,68	14,80									
VALSARTAN HCT AURO (VSH)	1,25	0,02	14,12									
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS (VSH)		0,00	14,10									
VALSARTAN HCT BASICS (VSH)	2,26	0,03	14,10									
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS (VSH)	0,03	0,00	14,07									
VALSARTAN HCT BETA (VSH)	3,85	0,05	14,07									
VALSARTAN HCT BIOMO (VSH)	2,74	0,04	14,02									
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS (VSH)	2,36	0,03	13,98									
VALSARTAN HCT DENK (VSH)		0,00	13,94									
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS (VSH)	0,84	0,01	13,94									
VALSARTAN HCT FAIRMED (VSH)	0,00	0,00	13,93									
	13,84	17,90	25,95						15,36	20,25	31,50	
	15,89	20,60	26,87						22,57	33,96	50,90	
	13,04	17,08	26,10						19,54	26,88	43,68	
	20,71	30,26	45,67						22,57	33,93	50,90	
	13,84	17,90	25,94						15,32	20,15	31,30	
	17,36	19,34	25,95						20,67	30,54	45,98	
			33,08						15,29		105,97	
	18,18	25,68	36,91						43,44	74,74	120,98	
	40,78		94,96									
	41,66	71,28	114,99									

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirkstärke (wvg) Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2.39 FTBL		2.39 FTBL		2.56 TABL		2.56 TABL		2.58 FTBL		2.58 FTBL		
	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS (VSH)	5,69	13,93	0,08	0,20	13,85	28,76	18,17	25,66	86,72	86,72									
VALSARTAN HCT HENNING (VSH)	14,09	13,85	0,20	0,05	13,65	26,14	18,71	25,67	28,76	28,76									
VALSARTAN HCT HEIJMANN (VSH)	3,57	0,05	0,05	0,05	13,60	26,14	18,71	25,67	26,14	26,14									
VALSARTAN HCT HEXAL (VSH)	394,59	5,56	5,56	0,06	8,05	25,93	17,35	32,75	48,80	48,80									
VALSARTAN HCT HORMOSAN (VSH)	4,16	0,06	0,06	0,02	7,99	86,58	17,35	58,52	25,93	25,93									
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS (VSH)	1,75	0,02	0,02	0,00	7,96	94,62	17,35	58,52	86,58	86,58									
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS (VSH)	15,85	0,22	0,22	0,09	7,74	26,80	41,66	17,96	94,62	94,62									
VALSARTAN HCT MYLAN (VSH)	77,76	1,09	1,09	0,00	6,65	115,00	41,66	17,96	115,00	115,00									
VALSARTAN HCT NOVARTIS (VSH)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	86,72	41,66	17,96	115,00	115,00									
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS (VSH)	39,80	0,56	0,56	0,06	6,09	48,80	21,97	32,75	86,72	86,72									
VALSARTAN HCT RATIO (VSH)	75,45	1,06	1,06	0,06	6,09	26,87	13,86	17,98	48,80	48,80									
VALSARTAN HCT STADA (VSH)	308,28	4,34	5,02	0,36	0,68	48,80	21,97	32,75	48,80	48,80									
VALSARTAN HCT TAD (VSH)	25,36	0,36	0,36	0,01	0,33	48,27	41,66	30,93	115,00	115,00									
VALSARTAN HCT UCB (VSH)	0,57	0,01	0,01	0,01	0,33	48,27	21,97	32,75	48,27	48,27									
VALSARTAN HCT WOERWAG (VSH)	22,57	0,32	0,32	0,01	0,32	48,80	21,97	32,75	48,80	48,80									
VALSARTAN HCT ZENTIVA (VSH)	22,57	0,32	0,32	0,01	0,32	48,80	21,97	32,75	48,80	48,80									
Summen (Vo in Tsd.)	7.101,87					524,73	9,02	16,74	524,73	524,73									
Anteilswerte (%)						7,39	0,13	0,24	7,39	7,39									
						3,42	0,07	0,15	3,42	3,42									
						0,03	0,07	0,15	0,03	0,03									
						2,28	5,32	10,91	2,28	2,28									
						0,00	0,07	0,15	0,00	0,00									
						1,95	0,04	0,07	1,95	1,95									
						0,04	0,04	0,07	0,04	0,04									
						2,57	3,08	5,16	2,57	2,57									
						0,04	0,04	0,07	0,04	0,04									

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform	Wirkstoffe	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	CSH	CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
TABL	TABL	Tabletten	ESH	ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
			ISH	ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
			LSH	LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
			OSH	OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
			TSH	TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
			VSH	VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	2.84 FTBL			2.84 TABL			2.85 FTBL		
	28	56	98	28	30	56	60	98	100
	Vo in Tsd			%isol.			%kum.		
CANDESARTAN HCT 1A (CSH)	10,94	0,15	100,00						
CANDESARTAN HCT ABZ (CSH)	845,54	11,91	99,85						
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA (CSH)	0,13	0,00	87,94						
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA (CSH)	0,68	0,01	87,94						
CANDESARTAN HCT ACTAVIS (CSH)	28,47	0,40	87,93						
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA (CSH)		0,00	87,53						
CANDESARTAN HCT AL (CSH)	36,56	0,51	87,53						
CANDESARTAN HCT ASTRA (CSH)	85,87	1,21	87,01						
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA (CSH)	0,53	0,01	85,80						
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA (CSH)	1,04	0,01	85,80						
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA (CSH)	0,14	0,00	85,78						
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA (CSH)	0,86	0,01	85,78						
CANDESARTAN HCT EMIRA ASTRA (CSH)	3,20	0,05	85,77						
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA (CSH)	0,71	0,01	85,72						
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA (CSH)	3,13	0,04	85,71						
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA (CSH)	1,93	0,03	85,67						
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA (CSH)	1,37	0,02	85,64						
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA (CSH)	0,08	0,00	85,62						
CANDESARTAN HCT HENNIG (CSH)	5,53	0,08	85,62						
CANDESARTAN HCT HEUMANN (CSH)	1,59	0,02	85,54						
CANDESARTAN HCT HEXAL (CSH)	83,82	1,18	85,52						
CANDESARTAN HCT JUTA (CSH)	0,86	0,01	84,34						
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA (CSH)	7,71	0,11	84,33						
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA (CSH)	3,73	0,05	84,22						
CANDESARTAN HCT MYLAN (CSH)		0,00	84,17						
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA (CSH)	1,95	0,03	84,17						
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA (CSH)	3,08	0,04	84,14						
CANDESARTAN HCT RATIO (CSH)	107,36	1,51	84,10						
CANDESARTAN HCT STADA (CSH)	92,29	1,30	82,59						
CANDESARTAN HCT TAD (CSH)	845,05	11,90	81,29						
CANDESARTAN HCT TAKEDA (CSH)	51,30	0,72	69,39						
CANDESARTAN HCT ZENTIVA (CSH)	42,50	0,60	66,66						
EPROSARTAN HCT ABZ (ESH)	24,87	0,35	66,07						
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,09	0,00	67,72						
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	67,71						
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	67,71						
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	67,71						
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	67,70						
EPROSARTAN HCT RATIO (ESH)	72,08	1,01	67,05						
IRBESARTAN HCT 1A (ISH)	36,00	0,51	66,03						
IRBESARTAN HCT ABZ (ISH)	18,92	0,27	65,53						
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI (ISH)	4,49	0,06	65,20						
IRBESARTAN HCT ACTAVIS (ISH)	17,67	0,25	64,95						
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI (ISH)	0,12	0,00	64,95						
IRBESARTAN HCT AL (ISH)	22,47	0,32	64,95						
IRBESARTAN HCT AURO (ISH)		0,00	64,63						
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI (ISH)	2,33	0,03	64,63						
IRBESARTAN HCT BASICS (ISH)	1,66	0,02	64,60						
IRBESARTAN HCT BB SANOFI (ISH)	1,66	0,02	64,57						
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI (ISH)	0,82	0,01	64,55						
IRBESARTAN HCT BR SANOFI (ISH)	0,47	0,01	64,54						
IRBESARTAN HCT CC SANOFI (ISH)	0,42	0,01	64,53						
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI (ISH)	2,64	0,04	64,52						
IRBESARTAN HCT EMIRA SANOFI (ISH)	0,14	0,00	64,49						
	22,80	34,31	51,82	22,80	30,00	34,31	30,00	51,81	51,99
	23,31	34,41	51,54	23,31	34,97	53,43			
	22,80	34,31	51,82	22,80	34,31	51,81	23,05	34,51	40,69
	22,80	34,31	51,81	22,80	34,31	51,81	41,72	69,54	101,73
	23,05	34,51	40,69	23,05	34,51	40,69	41,72	69,54	101,73
	41,72	69,54	101,73	41,72	69,54	101,73	41,91	71,20	111,21
	41,91	71,20	111,21	41,91	71,20	111,21	69,54		

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		2.84 FTBL		2.84 TABL		2.85 FTBL	
	%	%kum.	28	98	28	98	28	98
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	19,60	28,08	19,60	28,08	53,40	53,40
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00					40,69	40,69
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11					52,46	52,46
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	23,29	35,41	23,29	35,41	53,42	53,42
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	22,80	34,31	22,80	34,31	51,82	51,82
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	23,31	35,43	23,31	35,43	53,43	53,43
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	19,60	28,08	19,60	28,08	40,69	40,69
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	23,30	35,39	23,30	35,39	53,24	53,24
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	23,31	35,43	23,31	35,43	53,15	53,15
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	23,31	35,43	23,31	35,43	53,43	53,43
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	42,70	70,94	42,70	70,94	111,23	111,23
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	19,62	28,10	19,62	28,10	40,70	40,70
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	23,31	35,43	23,31	35,43	53,43	53,43
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	23,31	35,43	23,31	35,43	54,28	54,28
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08					53,43	53,43
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01					53,43	53,43
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62					53,43	53,43
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02					53,43	53,43
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05					53,43	53,43
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08					53,43	53,43
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05					53,43	53,43
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62					53,43	53,43
LOSARTAN HCT EMRA MSD (LSH)	0,14	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01					53,43	53,43
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01					53,43	53,43
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09					53,43	53,43
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37					53,43	53,43
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36					53,43	53,43
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01					53,43	53,43
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02					53,43	53,43
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02					53,43	53,43
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49					53,43	53,43
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20					53,43	53,43
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18					53,43	53,43
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86					53,43	53,43
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00					53,43	53,43
LOSARTAN HCT WBERWAG (LSH)	4,38	0,06					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	1,20	0,02					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT ZENTIVA (OSH)	5,30	0,07					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO (OSH)	1,20	0,02					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	0,58	0,01					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	267,02	3,76					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	4,21	0,06					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)	0,35	0,00					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	0,00	0,00					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	1,76	0,02					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	5,57	0,08					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,55	0,05					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	3,68	0,05					53,43	53,43
OLMESARTAN HCT SANKYO (OSH)	7,82	0,11					53,43	53,43

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2.84 FTBL				2.85 FTBL						
		28	98	28	98	28	98	28	30	56	60	98	100	28	56	98	100	
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	(OSH)	4,11	0,06	41,42														
OLMESARTAN HCT SANKYO	(OSH)	131,18	1,85	41,36														
TELMISAR HCT 1A	(TSH)	14,56	0,20	39,51														
TELMISAR HCT ABZ	(TSH)	23,84	0,33	39,31														
TELMISAR HCT ACA BAYER	(TSH)	0,00	0,00	38,97						35,37					52,75			
TELMISAR HCT ACA BI	(TSH)	1,16	0,02	38,97											52,71			
TELMISAR HCT ACTAVIS	(TSH)	4,40	0,06	38,96											52,69			
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	2,02	0,03	38,90											53,15			
TELMISAR HCT AL	(TSH)	8,39	0,12	38,87											40,63			
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	(TSH)	0,15	0,00	38,75														
TELMISAR HCT AXICORPG BI	(TSH)	6,34	0,09	38,75														
TELMISAR HCT B2B BI	(TSH)	0,68	0,01	38,66														
TELMISAR HCT BAYER	(TSH)	80,41	1,13	38,65											50,94			
TELMISAR HCT BB BI	(TSH)	0,01	0,00	37,52											123,78			
TELMISAR HCT BERAG BI	(TSH)	2,18	0,03	37,52											51,00			
TELMISAR HCT BI	(TSH)	101,28	1,43	37,49											51,77			
TELMISAR HCT CC BAYER	(TSH)	2,90	0,04	36,06											123,52			
TELMISAR HCT CC BI	(TSH)	1,57	0,02	36,02											108,80			
TELMISAR HCT DOC BI	(TSH)	0,99	0,01	36,00											108,48			
TELMISAR HCT EMRA BAYER	(TSH)	1,93	0,03	35,98											52,56			
TELMISAR HCT EMRA BI	(TSH)	25,01	0,35	35,96											52,63			
TELMISAR HCT EURIM BAYER	(TSH)	1,50	0,02	35,60											53,30			
TELMISAR HCT EURIM BI	(TSH)	10,15	0,14	35,58											52,65			
TELMISAR HCT FDPHARMA BI	(TSH)	0,45	0,01	35,44											52,21			
TELMISAR HCT GERKE BI	(TSH)	4,93	0,07	35,43											53,15			
TELMISAR HCT GLENMARK	(TSH)	1,20	0,02	35,36											37,65			
TELMISAR HCT HAEMATO BI	(TSH)	0,01	0,00	35,35											123,52			
TELMISAR HCT HEUMANN	(TSH)	30,09	0,42	35,35											52,69			
TELMISAR HCT HEXAL	(TSH)	18,44	0,26	34,92											23,28			
TELMISAR HCT KOHL BAYER	(TSH)	3,08	0,04	34,66														
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	15,19	0,21	34,62														
TELMISAR HCT MILIN BI	(TSH)	0,05	0,00	34,41											53,28			
TELMISAR HCT MYLAN	(TSH)			34,40											52,65			
TELMISAR HCT ORI BI	(TSH)	10,79	0,15	34,40											44,17			
TELMISAR HCT RATIO	(TSH)	61,42	0,86	34,25											52,65			
TELMISAR HCT STADA	(TSH)	8,64	0,12	33,39											53,32			
TELMISAR HCT TAD	(TSH)	6,68	0,09	33,27											40,63			
TELMISAR HCT ZENTIVA	(TSH)	68,81	0,97	33,17														
VALSARTAN HCT 1A	(VSH)	208,22	2,93	32,20														
VALSARTAN HCT AAA	(VSH)	1,15	0,02	29,27														
VALSARTAN HCT ABZ	(VSH)	94,79	1,33	29,26														
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	27,92														
VALSARTAN HCT ACTAVIS	(VSH)	931,86	13,12	27,92														
VALSARTAN HCT AL	(VSH)	48,21	0,68	14,80														
VALSARTAN HCT AURO	(VSH)	1,25	0,02	14,12														
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	(VSH)		0,00	14,10														
VALSARTAN HCT BASICS	(VSH)	2,26	0,03	14,10														
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	14,07														
VALSARTAN HCT BETA	(VSH)	3,85	0,05	14,07														
VALSARTAN HCT BIOMO	(VSH)	2,74	0,04	14,02														
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	(VSH)	2,36	0,03	13,98														
VALSARTAN HCT DENK	(VSH)		0,00	13,94														
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	(VSH)	0,84	0,01	13,94														
VALSARTAN HCT FAIRMED	(VSH)	0,00	0,00	13,93														

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		2.84 FTBL		2.84 TABL		2.85 FTBL		
		%isol.	%kum.	28	98	28	98	28	98	100
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS	(VSH)	5,69	0,08	13,93						
VALSARTAN HCT HENNIG	(VSH)	14,09	0,20	13,85						
VALSARTAN HCT HEIJMANN	(VSH)	3,57	0,05	13,65						
VALSARTAN HCT HEXAL	(VSH)	394,59	5,56	13,60						
VALSARTAN HCT HORMOSAN	(VSH)	4,16	0,06	8,05						
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS	(VSH)	1,75	0,02	7,99						
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS	(VSH)		0,00	7,96						
VALSARTAN HCT MYLAN	(VSH)	15,85	0,22	7,96						
VALSARTAN HCT NOVARTIS	(VSH)	77,76	1,09	7,74						
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00	6,65						
VALSARTAN HCT RATIO	(VSH)	39,80	0,56	6,65						
VALSARTAN HCT STADA	(VSH)	75,45	1,06	6,09						
VALSARTAN HCT TAD	(VSH)	308,28	4,34	5,02						
VALSARTAN HCT UCB	(VSH)	25,36	0,36	0,68						
VALSARTAN HCT WOERWAG	(VSH)	0,57	0,01	0,33						
VALSARTAN HCT ZENTIVA	(VSH)	22,57	0,32	0,32						
Summen (Vo in Tsd.)		7.101,87			0,24	0,33	4,98	0,00	0,00	0,07
Anteilswerte (%)					0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
FTBL
TABL

Landform
Filmtabletten
Tabletten

Wirkstoffe Kürzel
CSH
ESH
ISH
LSH
OSH
TSH
VSH

Landform
Candesartan + Hydrochlorothiazid
Eprosartan + Hydrochlorothiazid
Irbesartan + Hydrochlorothiazid
Losartan + Hydrochlorothiazid
Olmesartan + Hydrochlorothiazid
Telmisartan + Hydrochlorothiazid
Valsartan + Hydrochlorothiazid

1,86 3,14 0,01 71,56 1,32
0,02 0,04 0,00 1,01 0,02
1,68 0,02 3,57 102,37 9,51
0,05 1,44 0,13

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	2,85 FTBL1		2,89 FTBL		2,89 FTBL		2,89 FTBL1		3,04 FTBL		3,31 FTBL	
	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98	28	98
-----Vo in Tsd -----%iso. -----%kum.-----												
(SH) IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI	10,88	0,15	64,49	64,43								
(SH) IRBESARTAN HCT FAIRMED	0,01	0,00	64,33	64,33								
(SH) IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI	7,98	0,11	64,33	64,33								
(SH) IRBESARTAN HCT HENNIG	5,15	0,07	64,22	64,22								
(SH) IRBESARTAN HCT HEUMANN	61,39	0,86	64,15	64,15								
(SH) IRBESARTAN HCT HEXAL	98,69	1,39	63,28	63,28								
(SH) IRBESARTAN HCT HORMOSAN	2,17	0,03	61,89	61,89								
(SH) IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI	19,85	0,28	61,86	61,86								
(SH) IRBESARTAN HCT ORI SANOFI	4,03	0,06	61,58	61,58	36,28	59,68	53,41					
(SH) IRBESARTAN HCT RATIO	50,58	0,71	61,53	61,53								
(SH) IRBESARTAN HCT STADA	160,13	2,25	60,81	60,81	42,70		111,23					
(SH) IRBESARTAN HCT STADA	23,47	0,33	58,56	58,56								
(SH) IRBESARTAN HCT TAD	46,50	0,65	58,23	58,23								
(SH) IRBESARTAN HCT ZENTIVA	50,30	0,71	57,57	57,57								
(SH) LOSARTAN HCT 1A	5,47	0,08	56,86	56,86								
(SH) LOSARTAN HCT AAA	0,49	0,01	56,79	56,79								
(SH) LOSARTAN HCT ABZ	43,85	0,62	56,78	56,78	23,51		35,81					
(SH) LOSARTAN HCT ACTAVIS	1,12	0,02	56,16	56,16	23,51		35,81	54,09				
(SH) LOSARTAN HCT AL	216,40	3,05	56,15	56,15								
(SH) LOSARTAN HCT ARISTO	0,24	0,00	53,10	53,10	20,52		39,41					
(SH) LOSARTAN HCT AURO	5,37	0,08	53,10	53,10	23,51		54,09					
(SH) LOSARTAN HCT AXCOUNT	0,04	0,00	53,02	53,02	15,15		24,89					
(SH) LOSARTAN HCT BERAG MSD	0,00	0,00	53,02	53,02	19,98		39,53					
(SH) LOSARTAN HCT BIOMIO	3,86	0,05	53,02	53,02	37,90		98,60					
(SH) LOSARTAN HCT BLUJEF	0,27	0,00	52,97	52,97			39,53					
(SH) LOSARTAN HCT DEXCEL	114,71	1,62	52,96	52,96			23,00					
(SH) LOSARTAN HCT EMRA MSD	0,14	0,00	51,35	51,35	20,93		33,76					
(SH) LOSARTAN HCT EURIM MSD	0,88	0,01	51,35	51,35			48,80					
(SH) LOSARTAN HCT GERKE MSD	0,43	0,01	51,33	51,33			103,41					
(SH) LOSARTAN HCT HENNIG	6,39	0,09	51,33	51,33								
(SH) LOSARTAN HCT HEUMANN	239,50	3,37	51,24	51,24								
(SH) LOSARTAN HCT HEXAL	25,61	0,36	47,87	47,87	20,40		32,01					
(SH) LOSARTAN HCT HORMOSAN	0,95	0,01	47,50	47,50	16,65		25,97					
(SH) LOSARTAN HCT JUTA	1,40	0,02	47,49	47,49	23,51		35,81	54,09				
(SH) LOSARTAN HCT KOHL MSD	1,11	0,02	47,47	47,47	17,04		29,37	36,96				
(SH) LOSARTAN HCT MSD	34,87	0,49	47,46	47,46	23,50		35,80	54,07				
(SH) LOSARTAN HCT ORI MSD	0,22	0,00	46,96	46,96	64,05		103,57	127,83				
(SH) LOSARTAN HCT RATIO	14,41	0,20	46,96	46,96	45,55		103,40	127,83				
(SH) LOSARTAN HCT STADA	13,06	0,18	46,76	46,76	23,51		35,81	54,09				
(SH) LOSARTAN HCT TAD	60,84	0,86	46,57	46,57	17,65		30,06	39,41				
(SH) LOSARTAN HCT TEVA	0,02	0,00	45,72	45,72	23,51		35,81	54,09				
(SH) LOSARTAN HCT WOERWAG	4,38	0,06	45,72	45,72	23,51		35,81	54,09				
(SH) LOSARTAN HCT ZENTIVA	5,30	0,07	45,66	45,66	23,51		35,81	54,09				
(OSH) OLMESARTAN HCT ACA SANKYO	1,20	0,02	45,58	45,58								119,39
(OSH) OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO	0,58	0,01	45,56	45,56								
(OSH) OLMESARTAN HCT BC	267,02	3,76	45,56	45,56								
(OSH) OLMESARTAN HCT BR SANKYO	4,21	0,06	41,80	41,80	46,87		81,50	128,91				
(OSH) OLMESARTAN HCT CC SANKYO	0,35	0,00	41,74	41,74								111,50
(OSH) OLMESARTAN HCT DOC SANKYO		0,00	41,73	41,73								
(OSH) OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO	1,76	0,02	41,73	41,73								
(OSH) OLMESARTAN HCT EURIM BC	5,57	0,08	41,71	41,71								113,88
(OSH) OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO	3,55	0,05	41,63	41,63								113,89
(OSH) OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO	3,68	0,05	41,58	41,58								
(OSH) OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO	7,82	0,11	41,53	41,53								69,26
												113,88

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	2,85 FTBL			2,89 FTBL			2,89 FTBL			3,04 FTBL			3,31 FTBL		
	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98
	Vo in Tsd			%isol.			%isol.			%isol.			%isol.		
(OSH)	41,42	0,06	41,42												
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	131,18	1,85	41,36												
(OSH)	14,56	0,20	39,51												
OLMESARTAN HCT SANKYO	23,64	0,33	39,31												
(TSH)	0,00	0,00	38,97												
TELMISAR HCT ACA BAYER	1,16	0,02	38,96												
(TSH)	4,40	0,06	38,90												
TELMISAR HCT ACA BI	2,02	0,03	38,87												
TELMISAR HCT ACTAVIS	8,39	0,12	38,75												
TELMISAR HCT ADL BI	0,15	0,00	38,66												
TELMISAR HCT AL	6,34	0,09	38,65												
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	0,68	0,01	37,52												
TELMISAR HCT AXICORPG BI	80,41	1,13	37,52												
TELMISAR HCT B2B BI	0,01	0,00	37,52												
TELMISAR HCT BAYER	2,18	0,03	37,49												
TELMISAR HCT BB BI	101,28	1,43	37,49												
TELMISAR HCT BERAG BI	2,90	0,04	36,06												
TELMISAR HCT BI	1,57	0,02	36,02												
TELMISAR HCT CC BAYER	0,99	0,01	36,00												
TELMISAR HCT CC BI	1,93	0,03	35,98												
TELMISAR HCT EMRA BAYER	25,01	0,35	35,96												
TELMISAR HCT EMRA BI	1,50	0,02	35,60												
TELMISAR HCT EURIM BAYER	10,15	0,14	35,58												
TELMISAR HCT EURIM BI	0,45	0,01	35,44												
TELMISAR HCT FDPHARMA BI	4,93	0,07	35,43												
TELMISAR HCT GERKE BI	1,20	0,02	35,36												
TELMISAR HCT GLENMARK	0,01	0,00	35,35												
TELMISAR HCT HAEMATO BI	30,09	0,42	35,35												
TELMISAR HCT HEUMANN	18,44	0,26	34,92												
TELMISAR HCT HEUMANN	3,08	0,04	34,66												
TELMISAR HCT HEXAL	15,19	0,21	34,62												
TELMISAR HCT KOHL BAYER	0,05	0,00	34,41												
TELMISAR HCT KOHL BI	10,79	0,15	34,40												
TELMISAR HCT MILIN BI	61,42	0,86	34,25												
TELMISAR HCT MYLAN	8,64	0,12	33,39												
TELMISAR HCT ORI BI	6,68	0,09	33,27												
TELMISAR HCT RATIO	68,81	0,97	33,17												
TELMISAR HCT STADA	208,22	2,93	32,20												
TELMISAR HCT TAD	1,15	0,02	29,27												
TELMISAR HCT ZENTIVA	94,79	1,33	29,26												
VALSARTAN HCT 1A	0,03	0,00	27,92												
VALSARTAN HCT AAA	931,86	13,12	27,92												
VALSARTAN HCT ABZ	48,21	0,68	14,80												
VALSARTAN HCT ACA	1,25	0,02	14,12												
VALSARTAN HCT AURO	2,26	0,03	14,10												
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	0,03	0,00	14,07												
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	3,85	0,05	14,07												
VALSARTAN HCT BASICS	2,74	0,04	14,02												
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	2,36	0,03	13,98												
VALSARTAN HCT BETA	0,84	0,01	13,94												
VALSARTAN HCT BIOMO	0,00	0,00	13,94												
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	0,00	0,00	13,94												
VALSARTAN HCT DENK	0,84	0,01	13,94												
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	0,00	0,00	13,93												
VALSARTAN HCT FAIRMED	0,00	0,00	13,93												

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirksstärke (wvg)	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		2,85		2,89		2,89		3,04		3,31				
		28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	28	56	98	
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS	(VSH)	5,69	0,08	13,93																
VALSARTAN HCT HENNIG	(VSH)	14,09	0,20	13,85																
VALSARTAN HCT HEIJMANN	(VSH)	3,57	0,05	13,65																
VALSARTAN HCT HEXAL	(VSH)	394,59	5,56	13,60																
VALSARTAN HCT HORMOSAN	(VSH)	4,16	0,06	8,05																
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS	(VSH)	1,75	0,02	7,99																
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00	7,96																
VALSARTAN HCT MYLAN	(VSH)	15,85	0,22	7,96																
VALSARTAN HCT NOVARTIS	(VSH)	77,76	1,09	7,74																
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00	6,65																
VALSARTAN HCT RATIO	(VSH)	39,80	0,56	6,65																
VALSARTAN HCT STADA	(VSH)	75,45	1,06	6,09																
VALSARTAN HCT TAD	(VSH)	308,28	4,34	5,02																
VALSARTAN HCT UCB	(VSH)	25,36	0,36	0,68																
VALSARTAN HCT WOERWAG	(VSH)	0,57	0,01	0,33																
VALSARTAN HCT ZENTIVA	(VSH)	22,57	0,32	0,32																
Summen (Vo in Tsd.)		7.101,87							0,07	0,07	6,90	2,75	7,42	236,93	1,11	2,84	44,86	9,03	255,33	
Anteilswerte (%)									0,00	0,00	0,10	0,04	0,10	3,34	0,02	0,04	0,63	0,07	0,13	3,60

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
TABL	TABL	Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
CSH	CSH	Candesartan + Hydrochlorothiazid
ESH	ESH	Eprosartan + Hydrochlorothiazid
ISH	ISH	Irbesartan + Hydrochlorothiazid
LSH	LSH	Losartan + Hydrochlorothiazid
OSH	OSH	Olmesartan + Hydrochlorothiazid
TSH	TSH	Telmisartan + Hydrochlorothiazid
VSH	VSH	Valsartan + Hydrochlorothiazid

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		3,31 FTBL1 98	3,43 TABL 56 98		3,43 TABL1 98
								28		
(CSH)	10,94	0,15	100,00							
CANDESARTAN HCT 1A	845,54	11,91	99,85				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT ABZ	0,13	0,00	87,94				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT ACA ASTRA	0,68	0,01	87,94							
CANDESARTAN HCT ACA TAKEDA	28,47	0,40	87,93				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT ACTAVIS		0,00	87,53							
CANDESARTAN HCT ADL TAKEDA	36,56	0,51	87,53				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT AL	85,87	1,21	87,01				49,23	86,12	138,99	138,99
CANDESARTAN HCT ASTRA	0,53	0,01	85,80							
CANDESARTAN HCT AXICORPG ASTRA	1,04	0,01	85,80							
CANDESARTAN HCT BERAG TAKEDA	0,14	0,00	85,78							
CANDESARTAN HCT BR TAKEDA	0,86	0,01	85,78							
CANDESARTAN HCT DOC TAKEDA	3,20	0,05	85,77							
CANDESARTAN HCT EMRA ASTRA	0,71	0,01	85,72							
CANDESARTAN HCT ENRA TAKEDA	3,13	0,04	85,71							
CANDESARTAN HCT EURIM ASTRA	1,93	0,03	85,67							
CANDESARTAN HCT EURIM TAKEDA	1,37	0,02	85,64							
CANDESARTAN HCT GERKE ASTRA	0,08	0,00	85,62							
CANDESARTAN HCT GERKE TAKEDA	5,53	0,08	85,62							
CANDESARTAN HCT HENNIG	1,59	0,02	85,54				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT HEUMANN	83,82	1,18	85,52				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT HEXAL	0,86	0,01	84,34							
CANDESARTAN HCT JUTA	7,71	0,11	84,33							
CANDESARTAN HCT KOHL ASTRA	3,73	0,05	84,22							
CANDESARTAN HCT KOHL TAKEDA	1,95	0,03	84,17							
CANDESARTAN HCT MYLAN	3,08	0,04	84,14							
CANDESARTAN HCT ORI ASTRA	107,36	1,51	84,10				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT ORI TAKEDA	92,29	1,30	82,59				25,09	38,91	59,50	59,50
CANDESARTAN HCT STADA	845,05	11,90	81,29				23,67	36,12	54,64	54,64
CANDESARTAN HCT TAD	51,30	0,72	69,39				49,23	86,12	138,99	138,99
CANDESARTAN HCT TAKEDA	42,50	0,60	66,66				18,69	32,32	45,89	45,89
CANDESARTAN HCT ZENTIVA	24,87	0,35	66,07							
EPROSARTAN HCT ABZ	0,09	0,00	67,72							
EPROSARTAN HCT BERAG MYLANHEALTH (ESH)	0,19	0,00	67,71							
EPROSARTAN HCT EURIM MYLANHEALTH (ESH)	0,37	0,01	67,71							
EPROSARTAN HCT GERKE MYLANHEALTH (ESH)	0,72	0,01	67,71							
EPROSARTAN HCT KOHL MYLANHEALTH (ESH)	46,14	0,65	67,70							
EPROSARTAN HCT MYLANHEALTH (ESH)	72,08	1,01	67,05							
IRBESARTAN HCT RATIO	36,00	0,51	66,03							
IRBESARTAN HCT 1A	18,92	0,27	65,53							
IRBESARTAN HCT ABZ	4,49	0,06	65,26							
IRBESARTAN HCT ACA SANOFI	17,67	0,25	65,20							
IRBESARTAN HCT ACTAVIS	0,12	0,00	64,95							
IRBESARTAN HCT ADL SANOFI	22,47	0,32	64,95							
IRBESARTAN HCT AL	2,33	0,03	64,63							
IRBESARTAN HCT AURO	1,66	0,02	64,60							
IRBESARTAN HCT AXICORPG SANOFI	0,82	0,01	64,55							
IRBESARTAN HCT BASICS	0,47	0,01	64,54							
IRBESARTAN HCT BB SANOFI	0,42	0,01	64,53							
IRBESARTAN HCT BERAG SANOFI	2,64	0,04	64,52							
IRBESARTAN HCT BR SANOFI	0,14	0,00	64,49							
IRBESARTAN HCT CC SANOFI										
IRBESARTAN HCT CC SANOFI										
IRBESARTAN HCT DOC SANOFI										
IRBESARTAN HCT EMRA SANOFI										

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		3,31 FTBL1 98	3,43 TABL 56 98	3,43 TABL1 98
IRBESARTAN HCT EURIM SANOFI (SH)	10,88	0,15	64,49	0,15	64,49	0,15			
IRBESARTAN HCT FAIRMED (SH)	0,01	0,00	64,33	0,00	64,33	0,00			
IRBESARTAN HCT GERKE SANOFI (SH)	7,98	0,11	64,33	0,11	64,33	0,11			
IRBESARTAN HCT HENNIG (SH)	5,15	0,07	64,22	0,07	64,22	0,07			
IRBESARTAN HCT HEUMANN (SH)	61,39	0,86	64,15	0,86	64,15	0,86			
IRBESARTAN HCT HEXAL (SH)	98,69	1,39	63,28	1,39	63,28	1,39			
IRBESARTAN HCT HORMOSAN (SH)	2,17	0,03	61,89	0,03	61,89	0,03			
IRBESARTAN HCT KOHL SANOFI (SH)	19,85	0,28	61,86	0,28	61,86	0,28			
IRBESARTAN HCT ORI SANOFI (SH)	4,03	0,06	61,58	0,06	61,58	0,06			
IRBESARTAN HCT RATIO (SH)	50,58	0,71	61,53	0,71	61,53	0,71			
IRBESARTAN HCT SANOFI (SH)	160,13	2,25	60,81	2,25	60,81	2,25			
IRBESARTAN HCT STADA (SH)	23,47	0,33	58,56	0,33	58,56	0,33			
IRBESARTAN HCT TAD (SH)	46,50	0,65	58,23	0,65	58,23	0,65			
IRBESARTAN HCT ZENTIVA (SH)	50,30	0,71	57,57	0,71	57,57	0,71			
LOSARTAN HCT 1A (LSH)	5,47	0,08	56,86	0,08	56,86	0,08			
LOSARTAN HCT AAA (LSH)	0,49	0,01	56,79	0,01	56,79	0,01			
LOSARTAN HCT ABZ (LSH)	43,85	0,62	56,78	0,62	56,78	0,62			
LOSARTAN HCT ACTAVIS (LSH)	1,12	0,02	56,16	0,02	56,16	0,02			
LOSARTAN HCT AL (LSH)	216,40	3,05	56,15	3,05	56,15	3,05			
LOSARTAN HCT ARISTO (LSH)	0,24	0,00	53,10	0,00	53,10	0,00			
LOSARTAN HCT AURO (LSH)	5,37	0,08	53,10	0,08	53,10	0,08			
LOSARTAN HCT AXCOUNT (LSH)	0,04	0,00	53,02	0,00	53,02	0,00			
LOSARTAN HCT BERAG MSD (LSH)	0,00	0,00	53,02	0,00	53,02	0,00			
LOSARTAN HCT BIOMIO (LSH)	3,86	0,05	53,02	0,05	53,02	0,05			
LOSARTAN HCT BLUJEF (LSH)	0,27	0,00	52,97	0,00	52,97	0,00			
LOSARTAN HCT DEXCEL (LSH)	114,71	1,62	52,96	1,62	52,96	1,62			
LOSARTAN HCT ENIRA MSD (LSH)	0,14	0,00	51,35	0,00	51,35	0,00			
LOSARTAN HCT EURIM MSD (LSH)	0,86	0,01	51,35	0,01	51,35	0,01			
LOSARTAN HCT GERKE MSD (LSH)	0,43	0,01	51,33	0,01	51,33	0,01			
LOSARTAN HCT HENNIG (LSH)	6,39	0,09	51,33	0,09	51,33	0,09			
LOSARTAN HCT HEUMANN (LSH)	239,50	3,37	51,24	3,37	51,24	3,37			
LOSARTAN HCT HEXAL (LSH)	25,61	0,36	47,87	0,36	47,87	0,36			
LOSARTAN HCT HORMOSAN (LSH)	0,95	0,01	47,50	0,01	47,50	0,01			
LOSARTAN HCT JUTA (LSH)	1,40	0,02	47,49	0,02	47,49	0,02			
LOSARTAN HCT KOHL MSD (LSH)	1,11	0,02	47,47	0,02	47,47	0,02			
LOSARTAN HCT MSD (LSH)	34,87	0,49	47,46	0,49	47,46	0,49			
LOSARTAN HCT ORI MSD (LSH)	0,22	0,00	46,96	0,00	46,96	0,00			
LOSARTAN HCT RATIO (LSH)	14,41	0,20	46,96	0,20	46,96	0,20			
LOSARTAN HCT STADA (LSH)	13,06	0,18	46,76	0,18	46,76	0,18			
LOSARTAN HCT TAD (LSH)	60,84	0,86	46,57	0,86	46,57	0,86			
LOSARTAN HCT TEVA (LSH)	0,02	0,00	45,72	0,00	45,72	0,00			
LOSARTAN HCT WOERWAG (LSH)	4,38	0,06	45,72	0,06	45,72	0,06			
LOSARTAN HCT ZENTIVA (LSH)	5,30	0,07	45,66	0,07	45,66	0,07			
OLMESARTAN HCT ACA SANKYO (OSH)	1,20	0,02	45,58	0,02	45,58	0,02			
OLMESARTAN HCT AXICORPG SANKYO (OSH)	0,58	0,01	45,56	0,01	45,56	0,01			
OLMESARTAN HCT BC (OSH)	267,02	3,76	45,56	3,76	45,56	3,76			
OLMESARTAN HCT BR SANKYO (OSH)	4,21	0,06	41,80	0,06	41,80	0,06			
OLMESARTAN HCT CC SANKYO (OSH)	0,35	0,00	41,74	0,00	41,74	0,00			
OLMESARTAN HCT DOC SANKYO (OSH)		0,00	41,73	0,00	41,73	0,00			
OLMESARTAN HCT EMRA SANKYO (OSH)	1,76	0,02	41,73	0,02	41,73	0,02			
OLMESARTAN HCT EURIM BC (OSH)	5,57	0,08	41,71	0,08	41,71	0,08			
OLMESARTAN HCT EURIM SANKYO (OSH)	3,55	0,05	41,63	0,05	41,63	0,05			
OLMESARTAN HCT GERKE SANKYO (OSH)	3,68	0,05	41,58	0,05	41,58	0,05			
OLMESARTAN HCT KOHL SANKYO (OSH)	7,82	0,11	41,53	0,11	41,53	0,11			

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirksstärke (w/wg)	Vo in Tsd		3,31 FTBL1 98	3,43 TABL 56 98	3,43 TABL1 98
		%iso.	%kum.			
OLMESARTAN HCT ORI SANKYO	(OSH)	4,11	0,06	41,42		
OLMESARTAN HCT SANKYO	(OSH)	131,18	1,85	41,36		
TELMISAR HCT 1A	(TSH)	14,56	0,20	39,51		
TELMISAR HCT ABZ	(TSH)	23,64	0,33	39,31		
TELMISAR HCT ACA BAYER	(TSH)	0,00	0,00	38,97		
TELMISAR HCT ACA BI	(TSH)	1,16	0,02	38,97		
TELMISAR HCT ACTAVIS	(TSH)	4,40	0,06	38,96		
TELMISAR HCT ADL BI	(TSH)	2,02	0,03	38,90		
TELMISAR HCT AL	(TSH)	8,39	0,12	38,87		
TELMISAR HCT AXICORPG BAYER	(TSH)	0,15	0,00	38,75		
TELMISAR HCT AXICORPG BI	(TSH)	6,34	0,09	38,75		
TELMISAR HCT B2B BI	(TSH)	0,68	0,01	38,66		
TELMISAR HCT BAYER	(TSH)	80,41	1,13	38,65		
TELMISAR HCT BB BI	(TSH)	0,01	0,00	37,52		
TELMISAR HCT BERAG BI	(TSH)	2,18	0,03	37,52		
TELMISAR HCT BI	(TSH)	101,28	1,43	37,49		
TELMISAR HCT CC BAYER	(TSH)	2,90	0,04	36,06		
TELMISAR HCT CC BI	(TSH)	1,57	0,02	36,02		
TELMISAR HCT DOC BI	(TSH)	0,99	0,01	36,00		
TELMISAR HCT EMRA BAYER	(TSH)	1,93	0,03	35,98		
TELMISAR HCT EMRA BI	(TSH)	25,01	0,35	35,96		
TELMISAR HCT EURIM BAYER	(TSH)	1,50	0,02	35,60		
TELMISAR HCT EURIM BI	(TSH)	10,15	0,14	35,58		
TELMISAR HCT FDPHARMA BI	(TSH)	0,45	0,01	35,44		
TELMISAR HCT GERKE BI	(TSH)	4,93	0,07	35,43		
TELMISAR HCT GLENMARK	(TSH)	1,20	0,02	35,36		
TELMISAR HCT HAEMATO BI	(TSH)	0,01	0,00	35,35		
TELMISAR HCT HEUMANN	(TSH)	30,09	0,42	35,35		
TELMISAR HCT HEXAL	(TSH)	18,44	0,26	34,92		
TELMISAR HCT KOHL BAYER	(TSH)	3,08	0,04	34,66		
TELMISAR HCT KOHL BI	(TSH)	15,19	0,21	34,62		
TELMISAR HCT MILIN BI	(TSH)	0,05	0,00	34,41		
TELMISAR HCT MYLAN	(TSH)		0,00	34,40		
TELMISAR HCT ORI BI	(TSH)	10,79	0,15	34,40		
TELMISAR HCT RATIO	(TSH)	61,42	0,86	34,25		
TELMISAR HCT STADA	(TSH)	8,64	0,12	33,39		
TELMISAR HCT TAD	(TSH)	6,68	0,09	33,27		
TELMISAR HCT ZENTIVA	(TSH)	68,81	0,97	33,17		
VALSARTAN HCT 1A	(VSH)	208,22	2,93	32,20		
VALSARTAN HCT AAA	(VSH)	1,15	0,02	29,27		
VALSARTAN HCT ABZ	(VSH)	94,79	1,33	29,26		
VALSARTAN HCT ACA NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	27,92		
VALSARTAN HCT ACTAVIS	(VSH)	931,86	13,12	27,92		
VALSARTAN HCT AL	(VSH)	48,21	0,68	14,80		
VALSARTAN HCT AURO	(VSH)	1,25	0,02	14,12		
VALSARTAN HCT AXICORPG NOVARTIS	(VSH)		0,00	14,10		
VALSARTAN HCT BASICS	(VSH)	2,26	0,03	14,10		
VALSARTAN HCT BERAG NOVARTIS	(VSH)	0,03	0,00	14,07		
VALSARTAN HCT BETA	(VSH)	3,85	0,05	14,07		
VALSARTAN HCT BIOMO	(VSH)	2,74	0,04	14,02		
VALSARTAN HCT CC NOVARTIS	(VSH)	2,36	0,03	13,98		
VALSARTAN HCT DENK	(VSH)		0,00	13,94		
VALSARTAN HCT EURIM NOVARTIS	(VSH)	0,84	0,01	13,94		
VALSARTAN HCT FAIRMED	(VSH)	0,00	0,00	13,93		

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 7.101,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 344,5

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		3,31 FTBL1 98	3,43		3,43 TABL1 98
		%isol.	%kum.		TABL 56	98	
VALSARTAN HCT GERKE NOVARTIS	(VSH)	5,69	0,08				
VALSARTAN HCT HENNIG	(VSH)	14,09	0,20				
VALSARTAN HCT HEJUMANN	(VSH)	3,57	0,05				
VALSARTAN HCT HEXAL	(VSH)	394,59	5,56				
VALSARTAN HCT HORMOSAN	(VSH)	4,16	0,06				
VALSARTAN HCT KOHL NOVARTIS	(VSH)	1,75	0,02				
VALSARTAN HCT MILIN NOVARTIS	(VSH)		0,00				
VALSARTAN HCT MYLAN	(VSH)	15,85	0,22				
VALSARTAN HCT NOVARTIS	(VSH)	77,76	1,09	136,20			
VALSARTAN HCT ORI NOVARTIS	(VSH)	0,00	0,00				
VALSARTAN HCT RATIO	(VSH)	39,80	0,56				
VALSARTAN HCT STADA	(VSH)	75,45	1,06				
VALSARTAN HCT TAD	(VSH)	308,28	4,34				
VALSARTAN HCT UCB	(VSH)	25,36	0,36				
VALSARTAN HCT WOERWAG	(VSH)	4,17	0,01				
VALSARTAN HCT ZENTIVA	(VSH)	22,57	0,32				
Summen (Vo in Tsd.)		7.101,87		4,54	6,57	15,63	275,53
Anteilswerte (%)				0,06	0,09	0,22	3,88
							18,67
							0,26

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
 FTBL
 TABL

Landform
 Filmtabletten
 Tablettten

Wirkstoffe Kürzel
 CSH
 ESH
 ISH
 LSH
 OSH
 TSH
 VSH

Landform
 Candesartan + Hydrochlorothiazid
 Eprosartan + Hydrochlorothiazid
 Irbesartan + Hydrochlorothiazid
 Losartan + Hydrochlorothiazid
 Olmesartan + Hydrochlorothiazid
 Telmisartan + Hydrochlorothiazid
 Valsartan + Hydrochlorothiazid

Vergleichsgröße nach § 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

Wirkstoffe

Beclometasondipropionat + Formoterol

Beclometasondipropionat, wasserfreies
Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser

Budesonid + Formoterol

Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser

Fluticason furoat + Vilanterol

Vilanterol trifenatat

Fluticason propionat + Formoterol

Fluticason 17-propionat
Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser

Fluticason propionat + Salmeterol

Fluticason 17-propionat
Salmeterol xinafoat

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

inhalative Darreichungsformen

Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes
Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken der Kombinationspartner

Festbetragsgruppe:

**Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen
Beta2-Sympathomimetika**

Gruppe 1

Wirkstoffe /-basen Wirk 1 + Wirk 2	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Wirkstärken	
			Wirk 1	Wirk 2
Beclometasondipropionat 100 µg + Formoterol 4,91 µg	100,0	101	10100	495,91
Budesonid 100 µg + Formoterol 4,91 µg	4,4	5	500	24,55
Budesonid 200 µg + Formoterol 4,91 µg	64,3	65	13000	319,15
Budesonid 400 µg + Formoterol 9,83 µg	31,3	32	12800	314,56
Fluticason furoat 100 µg + Vilanterol 25 µg	63,1	64	6400	1600,00
Fluticason furoat 200 µg + Vilanterol 25 µg	36,9	37	7400	925,00
Fluticason propionat 50 µg + Formoterol 4,1 µg	5,1	6	300	24,60
Fluticason propionat 125 µg + Formoterol 4,1 µg	49,7	50	6250	205,00
Fluticason propionat 250 µg + Formoterol 8,19 µg	45,2	46	11500	376,74
Fluticason propionat 50 µg + Salmeterol 25 µg	5,9	6	300	150,00
Fluticason propionat 100 µg + Salmeterol 50 µg	9,8	10	1000	500,00
Fluticason propionat 125 µg + Salmeterol 25 µg	10,7	11	1375	275,00

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 / Verordnungen: 2014

Vergleichsgröße nach § 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoffe /-basen Wirk 1 + Wirk 2	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Wirkstärken	
			Wirk 1	Wirk 2
Fluticason propionat 250 µg + Salmeterol 25 µg	7,5	8	2000	200,00
Fluticason propionat 250 µg + Salmeterol 50 µg	46,5	47	11750	2350,00
Fluticason propionat 500 µg + Salmeterol 50 µg	19,6	20	10000	1000,00

Vergleichsgröße nach § 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der vorläufigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

**Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen
Beta2-Sympathomimetika**

Gruppe 1

Wirkstoffe Wirk 1 + Wirk 2	Summe der gewichteten Wirkstärken		Summe der Gewichtungswerte	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)= Summe der gewichteten Wirkstärken / Summe der Gewichtungswerte	
	Σ Wirk 1	Σ Wirk 2		vVG 1	vVG 2
Beclometasondipropionat + Formoterol	10100	495,91	101	100,00	4,91
Budesonid + Formoterol	26300	658,26	102	257,84	6,45
Fluticason furoat + Vilanterol	13800	2525,00	101	136,63	25,00
Fluticason propionat + Formoterol	18050	606,34	102	176,96	5,94
Fluticason propionat + Salmeterol	26425	4475,00	102	259,07	43,87

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

**Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen
Beta2-Sympathomimetika**

Gruppe 1

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Asthma bronchiale

kein

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Beclometasondipropionat + Formoterol	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	
Budesonid + Formoterol	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	
Fluticason furoat + Vilanterol	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Fluticason propionat + Formoterol	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	
Fluticason propionat + Salmeterol	Asthma bronchiale	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	2
	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	2	

Vergleichsgröße nach § 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

**Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen
Beta2-Sympathomimetika**

Gruppe 1

Wirkstoffe Wirk 1 + Wirk 2	vorläufige Vergleichsgröße (vVG)		Applikationsfaktor (APF)	Vergleichsgröße (VG) = vVG x APF	
	vVG 1	vVG 2		VG 1	VG 2
Beclometasondipropionat + Formoterol	100,00	4,91	2	200,00	9,82
Budesonid + Formoterol	257,84	6,45	2	515,68	12,90
Fluticason furoat + Vilanterol	136,63	25,00	1	136,63	25,00
Fluticason propionat + Formoterol	176,96	5,94	2	353,92	11,88
Fluticason propionat + Salmeterol	259,07	43,87	2	518,14	87,74

Festbetragsstufe 3

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgrößen	
Beclometasondipropionat + Formoterol Beclometasondipropionat, wasserfreies Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	200	9,82
Budesonid + Formoterol Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	515,68	12,9
Fluticason furoat + Vilanterol Vilanterol trifenatat	136,63	25
Fluticason propionat + Formoterol Fluticason 17-propionat Formoterol hemifumarat-(x)-Wasser	353,92	11,88
Fluticason propionat + Salmeterol Fluticason 17-propionat Salmeterol xinafoat	518,14	87,74

Gruppenbeschreibung: verschreibungspflichtig
 inhalative Darreichungsformen
 Druckgasinhalation (Lösung / Suspension), einzeldosiertes
 Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 6 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Festbetragsgruppe:

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika **Gruppe 1**

Wirkstoffkombinationen	VG 1	VG 2	WVG
Beclometasondipropionat 100 µg + Formoterol 4,91 µg	200	9,82	1
Budesonid 100 µg + Formoterol 4,91 µg	515,68	12,9	0,57
Budesonid 200 µg + Formoterol 4,91 µg	515,68	12,9	0,77
Budesonid 400 µg + Formoterol 9,83 µg	515,68	12,9	1,54
Fluticason furoat 100 µg + Vilanterol 25 µg	136,63	25	1,73
Fluticason furoat 200 µg + Vilanterol 25 µg	136,63	25	2,46
Fluticason propionat 50 µg + Formoterol 4,1 µg	353,92	11,88	0,49
Fluticason propionat 125 µg + Formoterol 4,1 µg	353,92	11,88	0,7
Fluticason propionat 250 µg + Formoterol 8,19 µg	353,92	11,88	1,4
Fluticason propionat 50 µg + Salmeterol 25 µg	518,14	87,74	0,38
Fluticason propionat 100 µg + Salmeterol 50 µg	518,14	87,74	0,76
Fluticason propionat 125 µg + Salmeterol 25 µg	518,14	87,74	0,53
Fluticason propionat 250 µg + Salmeterol 25 µg	518,14	87,74	0,77
Fluticason propionat 250 µg + Salmeterol 50 µg	518,14	87,74	1,05
Fluticason propionat 500 µg + Salmeterol 50 µg	518,14	87,74	1,53

VG 1 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 1

VG 2 = Vergleichsgröße des Wirkstoffes 2

WVG = Wirkstärkenvergleichsgröße für jede einzelne Fertigarzneimittelpackung

$$WVG = \sum_i \frac{W_i}{VG_i}$$

W_i = Einzelwirkstärke des i-ten Wirkstoffes der Wirkstoffkombination

VG_i = Vergleichsgröße für den i-ten Wirkstoff der jeweiligen Wirkstoffkombination

Tabelle: Anwendungsgebiete

**Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen
Beta2-Sympathomimetika** **Gruppe 1**

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Asthma bronchiale

kein

kein

Wirkstoff	Asthma bronchiale	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen
Beclometasondipropionat + Formoterol	x	x
Budesonid + Formoterol	x	x
Fluticason furoat + Vilanterol	x	x
Fluticason propionat + Formoterol	x	
Fluticason propionat + Salmeterol	x	x

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,38		0,49		0,53		0,57		0,57		0,57 INH2P 120
	DA 120	DA1 120	DA 120	DA 360	DA 120	DA1 120	INH2P 240	360	INH2P1 120		
	Vo in Tsd		%Isol.		%ktum.						
BECLOMET FORMOT AXICORPG CHI (BCFM)	12,64	0,19	100,00								
BECLOMET FORMOT BERAG CHIESI (BCFM)	1,60	0,02	99,81								
BECLOMET FORMOT CC CHIESI (BCFM)	7,83	0,12	99,78								
BECLOMET FORMOT CC JANSSEN (BCFM)	0,20	0,00	99,66								
BECLOMET FORMOT CHIESI (BCFM)	1,380,89	20,75	99,66								
BECLOMET FORMOT EMIRA CHIESI (BCFM)	84,06	1,28	78,91								
BECLOMET FORMOT EMIRA JANSSE (BCFM)	12,80	0,20	77,63								
BECLOMET FORMOT EURIM CHIESI (BCFM)	58,93	0,90	77,43								
BECLOMET FORMOT EURIM JANSSE (BCFM)	49,85	0,76	76,54								
BECLOMET FORMOT GERKE CHIESI (BCFM)	0,21	0,00	75,78								
BECLOMET FORMOT GERKE JANSSE (BCFM)	0,16	0,00	75,77								
BECLOMET FORMOT JANSSEN (BCFM)	381,71	5,82	75,77								
BECLOMET FORMOT KOHL CHIESI (BCFM)	121,81	1,86	69,95								
BECLOMET FORMOT KOHL JANSSE (BCFM)	1,59	0,02	68,09								
BECLOMET FORMOT MILIN CHIESI (BCFM)	0,30	0,00	68,07								
BECLOMET FORMOT MILIN JANSSE (BCFM)	0,30	0,00	68,06								
BECLOMET FORMOT ORI CHIESI (BCFM)	28,78	0,44	68,06								
BUDES FORMOT ACA ASTRA (BDFM)	17,02	0,26	67,62							60,90	
BUDES FORMOT ADL ASTRA (BDFM)	0,01	0,00	67,36								
BUDES FORMOT ASTRA (BDFM)	1,540,11	23,48	67,36								
BUDES FORMOT AXICORPG ASTRA (BDFM)	19,76	0,30	43,88								
BUDES FORMOT B2B ASTRA (BDFM)	1,69	0,03	43,58								
BUDES FORMOT BB ASTRA (BDFM)	0,00	0,00	43,55								
BUDES FORMOT BERAG ASTRA (BDFM)	9,72	0,15	43,55								
BUDES FORMOT CC ASTRA (BDFM)	15,65	0,24	43,40								
BUDES FORMOT CC TEVA (BDFM)	0,00	0,00	43,17								
BUDES FORMOT DOC ASTRA (BDFM)	4,30	0,07	43,17								
BUDES FORMOT EMIRA ASTRA (BDFM)	38,84	0,59	43,10								60,93
BUDES FORMOT EMRA TEVA (BDFM)	0,06	0,00	42,51								
BUDES FORMOT EURIM ASTRA (BDFM)	58,28	0,89	42,51								
BUDES FORMOT EURIM TEVA (BDFM)	0,00	0,00	41,62								60,90
BUDES FORMOT FDPHARMA TEVA (BDFM)	0,00	0,00	41,62								
BUDES FORMOT GERKE ASTRA (BDFM)	4,82	0,07	41,62								
BUDES FORMOT GERKE TEVA (BDFM)	0,00	0,00	41,54								
BUDES FORMOT KOHL ASTRA (BDFM)	66,06	1,01	41,54								60,93
BUDES FORMOT KOHL TEVA (BDFM)	0,00	0,00	40,54								
BUDES FORMOT MILIN ASTRA (BDFM)	22,73	0,35	40,54								
BUDES FORMOT ORI ASTRA (BDFM)	29,79	0,45	40,19								
BUDES FORMOT TEVA (BDFM)	44,42	0,68	39,74								
BUDES FORMOT VERON ASTRA (BDFM)	0,21	0,00	39,06								60,92
FLUTIF VILANT GSK (FTFM)	117,41	1,79	39,06								
FLUTIPRO FORMOT EMRA MONDI (FTFM)	0,07	0,00	37,27								
FLUTIPRO FORMOT MONDI (FTFM)	232,58	3,55	37,26								
FLUTIPRO SALMET ACA GSK (FTSM)	1,19	0,02	33,72								
FLUTIPRO SALMET BERAG GSK (FTSM)	0,15	0,00	33,70								
FLUTIPRO SALMET CC GSK (FTSM)	0,88	0,01	33,70								
FLUTIPRO SALMET CIPLA (FTSM)	5,50	0,08	33,68								
FLUTIPRO SALMET DOC GSK (FTSM)	0,95	0,01	33,60								
FLUTIPRO SALMET ELPEN (FTSM)	58,96	0,90	33,59								
FLUTIPRO SALMET EMRA GSK (FTSM)	1,20	0,02	32,69								
				48,14	122,43						
				50,05	128,19						
						56,72					
						33,86					

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 6.558,7 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 675,2

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd.		0,38		0,49		0,53		0,57		0,57	
	%sol.	%kum.	DA	120	DA	360	DA	120	INHP	240	INHP1	INHP2
FLUTIPRO SALMET EURIM GSK (FTSM)	0,04	32,67	45,26									
FLUTIPRO SALMET GSK (FTSM)	2,65	32,27										
FLUTIPRO SALMET HAEMATO GSK (FTSM)	2.116,69	32,63										
FLUTIPRO SALMET HEXAL (FTSM)	0,00	0,36										
FLUTIPRO SALMET KOHL GSK (FTSM)	12,98	0,20										
FLUTIPRO SALMET MYLAN (FTSM)	9,50	0,14										
FLUTIPRO SALMET ORI GSK (FTSM)	0,00	0,01										
FLUTIPRO SALMET ORI GSK (FTSM)	0,88	0,01										
Summen (Vo in Tsd.)	6.558,73		118,20	9,52	2,34	195,52	41,93	56,26	4,89	19,16	1,56	0,33
Anteilswerte (%)			1,80	0,15	0,04	2,98	0,64	0,86	0,07	0,29	0,02	0,01

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
DA	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)	
INHP	Inhalationspulver; Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation	
PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation	
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
BCFM	Becometasonpropionat + Formoterol	
BDFM	Budesonid + Formoterol	
FFVL	Fluticason furoat + Vilanterol	
FTFM	Fluticason propionat + Formoterol	
FTSM	Fluticason propionat + Salmeterol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 6.558,7 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 675,2

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,7		0,76		0,76		0,76		0,77		0,77		0,77			
	120	DA	360	60	PLVD	180	60	PLVD1	180	60	DA	120	DA1	120	180	INHP
	Vo in Tsd.		%sol.		%ktum.											
FLUTIPRO SALMET EURIM GSK (FTSM)	2,65	0,04	32,67	43,21	108,69	43,21	108,69	75,87	75,87	24,45	234,68	339,30	247,26	3,77	378,36	5,77
FLUTIPRO SALMET GSK (FTSM)	2,116,69	32,27	32,63													
FLUTIPRO SALMET HAEMATO GSK (FTSM)	0,00	0,36														
FLUTIPRO SALMET HEXAL (FTSM)	12,98	0,20	0,36													
FLUTIPRO SALMET KOHL GSK (FTSM)	9,50	0,14	0,16													
FLUTIPRO SALMET MYLAN (FTSM)	0,00	0,00	0,01													
FLUTIPRO SALMET ORI GSK (FTSM)	0,88	0,01	0,01													
Summen (Vo in Tsd.)	6.558,73			99,07	78,86	15,76	23,00	140,59	2,14	24,45	234,68	339,30	247,26	3,77	378,36	5,77
Anteilswerte (%)				1,51	1,20	0,24	0,35	0,37								

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
DA	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)	
INHP	Inhalationspulver; Pulver zur Inhalation; Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation	
PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation	
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
Becometasondipropionat + Formoterol	BCFM	
Budesonid + Formoterol	BDFM	
Fluticason furoat + Vilanterol	FFVL	
Fluticason propionat + Formoterol	FTFM	
Fluticason propionat + Salmeterol	FTSM	

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%kum.		0,77 INHP1			1 DA1			1 INHP		
	120	180	360	120	180	360	120	180	240	120	240	120	240	120	240
BECLOMET FORMOT AXICORPG CHI (BCFM)	12,64	0,19	100,00	58,50	107,40	107,40									
BECLOMET FORMOT BERAG CHIESI (BCFM)	1,60	0,02	99,81	58,67	107,10	107,10									
BECLOMET FORMOT CC CHIESI (BCFM)	7,83	0,12	99,78	58,20	108,12	108,12									
BECLOMET FORMOT CC JANSSEN (BCFM)	0,20	0,00	99,66	58,20	107,20	107,20									
BECLOMET FORMOT CHIESI (BCFM)	1,380,89	20,75	99,66	58,79	108,24	108,24									
BECLOMET FORMOT EMIRA CHIESI (BCFM)	84,06	1,28	78,91	58,60	107,05	107,05								58,79	108,24
BECLOMET FORMOT EMIRA JANSSE (BCFM)	12,80	0,20	77,63	58,51	107,20	107,20								58,20	
BECLOMET FORMOT EURIM CHIESI (BCFM)	58,93	0,90	77,43	58,20	107,17	107,17									
BECLOMET FORMOT EURIM JANSSE (BCFM)	49,85	0,76	76,54	58,21	107,20	107,20									
BECLOMET FORMOT GERKE CHIESI (BCFM)	0,21	0,00	75,78	58,73	108,18	108,18									
BECLOMET FORMOT GERKE JANSSE (BCFM)	0,16	0,00	75,77	58,51	107,20	107,20									
BECLOMET FORMOT JANSSEN (BCFM)	381,71	5,82	75,77	58,79	108,24	108,24									
BECLOMET FORMOT KOHL CHIESI (BCFM)	121,81	1,86	69,95	58,60	107,17	107,17								58,20	107,10
BECLOMET FORMOT KOHL JANSSE (BCFM)	1,59	0,02	68,09	58,19	107,17	107,17									
BECLOMET FORMOT MILIN CHIESI (BCFM)	0,30	0,00	68,07	58,19	107,40	107,40									
BECLOMET FORMOT MILIN JANSSE (BCFM)	0,30	0,00	68,06	58,19	107,15	107,15									
BECLOMET FORMOT ORI CHIESI (BCFM)	28,78	0,44	68,06	58,73	108,18	108,18									
BUDES FORMOT ACA ASTRA (BDFM)	17,02	0,26	67,62	58,20	107,17	107,17									
BUDES FORMOT ADL ASTRA (BDFM)	0,01	0,00	67,36	58,60	107,17	107,17									
BUDES FORMOT ASTRA (BDFM)	1,540,11	23,48	67,36	58,19	107,17	107,17									
BUDES FORMOT AXICORPG ASTRA (BDFM)	19,76	0,30	43,88	58,20	107,15	107,15									
BUDES FORMOT B2B ASTRA (BDFM)	1,69	0,03	43,58	58,73	108,18	108,18									
BUDES FORMOT BB ASTRA (BDFM)	0,00	0,00	43,55	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT BERAG ASTRA (BDFM)	9,72	0,15	43,55	58,73	108,18	108,18									
BUDES FORMOT CC ASTRA (BDFM)	15,65	0,24	43,40	58,60	107,17	107,17									
BUDES FORMOT CC TEVA (BDFM)				58,19	107,40	107,40									
BUDES FORMOT DOC ASTRA (BDFM)	4,30	0,07	43,17	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT EMIRA ASTRA (BDFM)	38,84	0,59	43,10	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT EMIRA TEVA (BDFM)	0,06	0,00	42,51	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT EURIM ASTRA (BDFM)	58,28	0,89	42,51	58,60	107,17	107,17									
BUDES FORMOT EURIM TEVA (BDFM)				75,91	109,27	206,95									
BUDES FORMOT FDPHARMA TEVA (BDFM)															
BUDES FORMOT GERKE ASTRA (BDFM)	4,82	0,07	41,62	58,60	107,17	107,17									
BUDES FORMOT GERKE TEVA (BDFM)				58,19	107,40	107,40									
BUDES FORMOT KOHL ASTRA (BDFM)	66,06	1,01	41,54	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT KOHL TEVA (BDFM)				58,19	107,40	107,40									
BUDES FORMOT MILIN ASTRA (BDFM)	22,73	0,35	40,54	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT ORI ASTRA (BDFM)	29,79	0,45	40,19	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT TEVA (BDFM)	44,42	0,68	39,74	58,19	107,15	107,15									
BUDES FORMOT VERON ASTRA (BDFM)	0,21	0,00	39,06	58,19	107,15	107,15									
FLUTIF VILANT GSK (FFVL)	117,41	1,79	39,06	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO FORMOT EMRA MUNDI (FTFM)	0,07	0,00	37,27	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO FORMOT MUNDI (FTFM)	232,58	3,55	37,26	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET ACA GSK (FTSM)	1,19	0,02	33,72	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET BERAG GSK (FTSM)	0,15	0,00	33,70	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET CC GSK (FTSM)	0,88	0,01	33,70	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET CIPLA (FTSM)	5,50	0,08	33,68	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET DOC GSK (FTSM)	0,95	0,01	33,60	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET ELPEN (FTSM)	58,96	0,90	33,59	58,19	107,15	107,15									
FLUTIPRO SALMET EMRA GSK (FTSM)	1,20	0,02	32,69	58,19	107,15	107,15									

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 6.558,7 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 675,2

Darreichungsform Packinggröße Präparat	0,77		1		1		1	
	120	180	120	180	120	240	120	240
	INHP1		DA		DA1		INHP	
	%		%		%		%	
	in Tsd.		in Tsd.		in Tsd.		in Tsd.	
	%		%		%		%	
	sol.		kum.					
FLUTIPRO SALMET EURIM GSK (FTSM)	2,65	0,04	32,67					
FLUTIPRO SALMET GSK (FTSM)	2,116,69	32,27	32,63					
FLUTIPRO SALMET HAEMATO GSK (FTSM)	0,00	0,36						
FLUTIPRO SALMET HEXAL (FTSM)	12,98	0,20	0,36					
FLUTIPRO SALMET KOHL GSK (FTSM)	9,50	0,14	0,16					
FLUTIPRO SALMET MYLAN (FTSM)	0,00	0,00	0,01					
FLUTIPRO SALMET ORI GSK (FTSM)	0,88	0,01	0,01					
Summen (Vo in Tsd.)	6.558,73				949,09	1,05	870,48	116,14
Anteilswerte (%)	2,48	0,04	0,00	0,03	14,47	0,02	13,27	2,71
								0,53
								0,01

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
DA	DA	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)
INHP	INHP	Inhalationspulver; Pulver zur Inhalation; Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
PLVD	PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
Becometasondipropionat + Formoterol	BCFM	Becometasondipropionat + Formoterol
Budesonid + Formoterol	BDFM	Budesonid + Formoterol
Fluticason furoat + Vilanterol	FFVL	Fluticason furoat + Vilanterol
Fluticason propionat + Formoterol	FTFM	Fluticason propionat + Formoterol
Fluticason propionat + Salmeterol	FTSM	Fluticason propionat + Salmeterol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 6.568,7 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 675,2

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,05			1,05			1,4			1,53			
	60	120	180	60	120	180	120	360	60	120	180	60	180
	Vo in Tsd			%sol.			%ktum.						
BECLOMET FORMOT AXICORPG CHI (BCFM)	12,64	0,19	100,00										
BECLOMET FORMOT BERAG CHIESI (BCFM)	1,60	0,02	99,81										
BECLOMET FORMOT CC CHIESI (BCFM)	7,83	0,12	99,78										
BECLOMET FORMOT CC JANSSEN (BCFM)	0,20	0,00	99,66										
BECLOMET FORMOT CHIESI (BCFM)	1,380,89	20,75	99,66										
BECLOMET FORMOT EMIRA CHIESI (BCFM)	84,06	1,28	78,91										
BECLOMET FORMOT EMIRA JANSSE (BCFM)	12,80	0,20	77,63										
BECLOMET FORMOT EURIM CHIESI (BCFM)	58,93	0,90	77,43										
BECLOMET FORMOT EURIM JANSSE (BCFM)	49,85	0,76	76,54										
BECLOMET FORMOT GERKE CHIESI (BCFM)	0,21	0,00	75,78										
BECLOMET FORMOT GERKE JANSSE (BCFM)	0,16	0,00	75,77										
BECLOMET FORMOT JANSSEN (BCFM)	381,71	5,82	75,77										
BECLOMET FORMOT KOHL CHIESI (BCFM)	121,81	1,86	69,95										
BECLOMET FORMOT KOHL JANSSE (BCFM)	1,59	0,02	68,09										
BECLOMET FORMOT MILIN CHIESI (BCFM)	0,30	0,00	68,07										
BECLOMET FORMOT MILIN JANSSE (BCFM)	0,30	0,00	68,06										
BECLOMET FORMOT ORI CHIESI (BCFM)	28,78	0,44	68,06										
BUDES FORMOT ACA ASTRA (BDFM)	17,02	0,26	67,62										
BUDES FORMOT ADL ASTRA (BDFM)	0,01	0,00	67,36										
BUDES FORMOT ASTRA (BDFM)	1,540,11	23,48	67,36										
BUDES FORMOT AXICORPG ASTRA (BDFM)	19,76	0,30	43,88										
BUDES FORMOT B2B ASTRA (BDFM)	1,69	0,03	43,58										
BUDES FORMOT BB ASTRA (BDFM)	0,00	0,00	43,55										
BUDES FORMOT BERAG ASTRA (BDFM)	9,72	0,15	43,55										
BUDES FORMOT CC ASTRA (BDFM)	15,65	0,24	43,40										
BUDES FORMOT CC TEVA (BDFM)		0,00	43,17										
BUDES FORMOT DOC ASTRA (BDFM)	4,30	0,07	43,17										
BUDES FORMOT EMIRA ASTRA (BDFM)	38,84	0,59	43,10										
BUDES FORMOT EMRA TEVA (BDFM)	0,06	0,00	42,51										
BUDES FORMOT EURIM ASTRA (BDFM)	58,28	0,89	42,51										
BUDES FORMOT EURIM TEVA (BDFM)		0,00	41,62										
BUDES FORMOT FDPHARMA TEVA (BDFM)		0,00	41,62										
BUDES FORMOT GERKE ASTRA (BDFM)	4,82	0,07	41,62										
BUDES FORMOT GERKE TEVA (BDFM)		0,00	41,54										
BUDES FORMOT KOHL ASTRA (BDFM)	66,06	1,01	41,54										
BUDES FORMOT KOHL TEVA (BDFM)		0,00	40,54										
BUDES FORMOT MILIN ASTRA (BDFM)	22,73	0,35	40,54										
BUDES FORMOT ORI ASTRA (BDFM)	29,79	0,45	40,19										
BUDES FORMOT TEVA (BDFM)	44,42	0,68	39,74										
BUDES FORMOT VERON ASTRA (BDFM)	0,21	0,00	39,06										
FLUTIF VILANT GSK (FTFM)	117,41	1,79	39,06										
FLUTIPRO FORMOT EMRA MUNDI (FTFM)	0,07	0,00	37,27										
FLUTIPRO FORMOT MUNDI (FTFM)	232,58	3,55	37,26										
FLUTIPRO SALMET ACA GSK (FTSM)	1,19	0,02	33,72										
FLUTIPRO SALMET BERAG GSK (FTSM)	0,15	0,00	33,70										
FLUTIPRO SALMET CC GSK (FTSM)	0,88	0,01	33,70										
FLUTIPRO SALMET CIPLA (FTSM)	5,50	0,08	33,68										
FLUTIPRO SALMET DOC GSK (FTSM)	0,95	0,01	33,60										
FLUTIPRO SALMET ELPEN (FTSM)	58,96	0,90	33,59										
FLUTIPRO SALMET EMRA GSK (FTSM)	1,20	0,02	32,69										

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 6.558,7 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 675,2

Wirksamkeit (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,05		1,05		1,05		1,4		1,53	
	60	120	180	60	180	120	360	60	120	180
	Vo in Tsd.		%sol.		%ktum.					
FLUTIPRO SALMET EURIM GSK (FTSM)	2,65	0,04	32,67	54,36	98,35	142,60		72,36	134,58	197,12
FLUTIPRO SALMET GSK (FTSM)	2,116,69	32,27	32,63	54,38	54,38	142,60		72,38	134,58	197,15
FLUTIPRO SALMET HAEMATO GSK (FTSM)	0,00	0,36						72,38		
FLUTIPRO SALMET HEXAL (FTSM)	12,98	0,20	0,36					63,99	116,99	169,98
FLUTIPRO SALMET KOHL GSK (FTSM)	9,50	0,14	0,16	53,82	141,17			71,90	134,60	195,90
FLUTIPRO SALMET MYLAN (FTSM)	0,00	0,00	0,01							
FLUTIPRO SALMET ORI GSK (FTSM)	0,88	0,01	0,01							
Summen (Vo in Tsd.)	6.558,73			340,09	1,56	446,30	92,06	68,51	125,03	228,68
Anteilswerte (%)				5,19	0,02	6,80	1,40	1,04	1,91	3,49

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform
DA		Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)
INHP		Inhalationspulver, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
PLVD		einzelndosiertes Pulver zur Inhalation
Wirkstoffe	Kürzel	Landform
Beclometasondipropionat + Formoterol	BCFM	Beclometasondipropionat + Formoterol
Budesonid + Formoterol	BDFM	Budesonid + Formoterol
Fluticason furoat + Vilanterol	FFVL	Fluticason furoat + Vilanterol
Fluticason propionat + Formoterol	FTFM	Fluticason propionat + Formoterol
Fluticason propionat + Salmeterol	FTSM	Fluticason propionat + Salmeterol

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,54 INHP		1,54 INH1P		1,73 PLVD		2,46 PLVD	
	60	180	60	180	30	90	30	90
	Vo in Tsd	%sol.	%sol.	%kum.				
BECLOMET FORMOT AXICORPG CHI (BCFM)	12,64	0,19	100,00					
BECLOMET FORMOT BERAG CHIESI (BCFM)	1,60	0,02	99,81					
BECLOMET FORMOT CC CHIESI (BCFM)	7,83	0,12	99,78					
BECLOMET FORMOT CC JANSSEN (BCFM)	0,20	0,00	99,66					
BECLOMET FORMOT CHIESI (BCFM)	1,380,89	20,75	99,66					
BECLOMET FORMOT EMIRA CHIESI (BCFM)	84,06	1,28	78,91					
BECLOMET FORMOT EMIRA JANSSE (BCFM)	12,80	0,20	77,63					
BECLOMET FORMOT EURIM CHIESI (BCFM)	58,93	0,90	77,43					
BECLOMET FORMOT EURIM JANSSE (BCFM)	49,85	0,76	76,54					
BECLOMET FORMOT GERKE CHIESI (BCFM)	0,21	0,00	75,78					
BECLOMET FORMOT GERKE JANSSE (BCFM)	0,16	0,00	75,77					
BECLOMET FORMOT JANSSEN (BCFM)	381,71	5,82	75,77					
BECLOMET FORMOT KOHL CHIESI (BCFM)	121,81	1,86	69,95					
BECLOMET FORMOT KOHL JANSSE (BCFM)	1,59	0,02	68,09					
BECLOMET FORMOT MILIN CHIESI (BCFM)	0,30	0,00	68,07					
BECLOMET FORMOT MILIN JANSSE (BCFM)	0,30	0,00	68,06					
BECLOMET FORMOT ORI CHIESI (BCFM)	28,78	0,44	68,06					
BUDES FORMOT ACA ASTRA (BDFM)	17,02	0,26	67,62					
BUDES FORMOT ADL ASTRA (BDFM)	0,01	0,00	67,36					
BUDES FORMOT ASTRA (BDFM)	1,540,11	23,48	67,36					
BUDES FORMOT AXICORPG ASTRA (BDFM)	19,76	0,30	43,88					
BUDES FORMOT B2B ASTRA (BDFM)	1,69	0,03	43,58					
BUDES FORMOT BB ASTRA (BDFM)	0,00	0,00	43,55					
BUDES FORMOT BERAG ASTRA (BDFM)	9,72	0,15	43,55					
BUDES FORMOT CC ASTRA (BDFM)	15,65	0,24	43,40					
BUDES FORMOT CC TEVA (BDFM)		0,00	43,17					
BUDES FORMOT DOC ASTRA (BDFM)	4,30	0,07	43,17					
BUDES FORMOT EMIRA ASTRA (BDFM)	38,84	0,59	43,10					
BUDES FORMOT EMRA TEVA (BDFM)	0,06	0,00	42,51					
BUDES FORMOT EURIM ASTRA (BDFM)	58,28	0,89	42,51					
BUDES FORMOT EURIM TEVA (BDFM)		0,00	41,62					
BUDES FORMOT FDPHARMA TEVA (BDFM)		0,00	41,62					
BUDES FORMOT GERKE ASTRA (BDFM)	4,82	0,07	41,62					
BUDES FORMOT GERKE TEVA (BDFM)		0,00	41,54					
BUDES FORMOT KOHL ASTRA (BDFM)	66,06	1,01	41,54					
BUDES FORMOT KOHL TEVA (BDFM)		0,00	40,54					
BUDES FORMOT MILIN ASTRA (BDFM)	22,73	0,35	40,54					
BUDES FORMOT ORI ASTRA (BDFM)	29,79	0,45	40,19					
BUDES FORMOT TEVA (BDFM)	44,42	0,68	39,74					
BUDES FORMOT VERON ASTRA (BDFM)	0,21	0,00	39,06					
FLUTIF VILANT GSK (FTFM)	117,41	1,79	39,06					
FLUTIPRO FORMOT EMRA MUNDI (FTFM)	0,07	0,00	37,27					
FLUTIPRO FORMOT MUNDI (FTFM)	232,58	3,55	37,26					
FLUTIPRO SALMET ACA GSK (FTSM)	1,19	0,02	33,72					
FLUTIPRO SALMET BERAG GSK (FTSM)	0,15	0,00	33,70					
FLUTIPRO SALMET CC GSK (FTSM)	0,88	0,01	33,70					
FLUTIPRO SALMET CIPLA (FTSM)	5,50	0,08	33,68					
FLUTIPRO SALMET DOC GSK (FTSM)	0,95	0,01	33,60					
FLUTIPRO SALMET ELPEN (FTSM)	58,96	0,90	33,59					
FLUTIPRO SALMET EMRA GSK (FTSM)	1,20	0,02	32,69					

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 6.558,7 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 675,2

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd.		1,54 INHP		1,54 INHP1		1,73 PLVD		2,46 PLVD	
	60	180	60	180	30	90	30	90	30	90
	%sol.		%ktum.							
FLUTIPRO SALMET EURIM GSK (FTSM)	2,65	0,04	32,67							
FLUTIPRO SALMET GSK (FTSM)	2,116,69	32,27	32,63							
FLUTIPRO SALMET HAEMATO GSK (FTSM)	0,00	0,36								
FLUTIPRO SALMET HEXAL (FTSM)	12,98	0,20	0,36							
FLUTIPRO SALMET KOHL GSK (FTSM)	9,50	0,14	0,16							
FLUTIPRO SALMET MYLAN (FTSM)	0,00	0,00	0,01							
FLUTIPRO SALMET ORI GSK (FTSM)	0,88	0,01	0,01							
Summen (Vo in Tsd.)	6.558,73			157,11	427,48	2,66	38,73	35,31	21,20	22,17
Anteilswerte (%)				2,40	6,52	0,04	0,59	0,54	0,32	0,34

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Landform	Wirkstoffe	Kürzel	Landform
DA	DA	Druckgasinhalation (Lösung / Suspension)	Becometasonpropionat + Formoterol	BCFM	Becometasonpropionat + Formoterol
INHP	INHP	Inhalationspulver; Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation	Budesonid + Formoterol	BDFM	Budesonid + Formoterol
PLVD	PLVD	einzelndosiertes Pulver zur Inhalation	Fluticason furoat + Vilanterol	FFVL	Fluticason furoat + Vilanterol
			Fluticason propionat + Formoterol	FTFM	Fluticason propionat + Formoterol
			Fluticason propionat + Salmeterol	FTSM	Fluticason propionat + Salmeterol

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

Wirkstoffe

Dexlansoprazol

Esomeprazol
Esomeprazol Magnesium-Salze

Lansoprazol

Omeprazol
Omeprazol Magnesium-Salze

Pantoprazol
Pantoprazol Natrium-Salze

Rabeprazol
Rabeprazol Natrium-Salze

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat,
Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Kapseln,
magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln / Tabletten,
magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer
Suspension zum Einnehmen *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Dexlansoprazol	30,00	75,0	76	2280,0
Dexlansoprazol	60,00	25,0	26	1560,0
Esomeprazol	10,00	0,4	1	10,0
Esomeprazol	20,00	40,8	41	820,0
Esomeprazol	40,00	58,8	59	2360,0
Lansoprazol	15,00	36,8	37	555,0
Lansoprazol	30,00	63,2	64	1920,0
Omeprazol	10,00	1,8	2	20,0
Omeprazol	20,00	69,0	70	1400,0
Omeprazol	40,00	29,2	30	1200,0
Pantoprazol	20,00	43,0	44	880,0
Pantoprazol	40,00	57,0	58	2320,0

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Rabeprazol	9,42	25,0	26	244,9
Rabeprazol	18,85	75,0	76	1432,6

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	Vergleichsgröße (VG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Dexlansoprazol	3840,0	102	37,6
Esomeprazol	3190,0	101	31,6
Lansoprazol	2475,0	101	24,5
Omeprazol	2620,0	102	25,7
Pantoprazol	3200,0	102	31,4
Rabeprazol	1677,5	102	16,4

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsgruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

Refluxkrankheit, Refluxösophagitis Prophylaxe, Refluxösophagitis Therapie

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Dexlansoprazol	Refluxkrankheit	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxösophagitis Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Refluxösophagitis Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Esomeprazol	Eradikation Helicobacter pylori *	kein Muster-/Referenztext vorhanden		
	NSAR (Ulcera Prophylaxe)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	NSAR (Ulcera Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxkrankheit	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Refluxösophagitis Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxösophagitis Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Ulcus duodeni/ventriculi Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Zollinger-Ellison-Syndrom	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2		

* wird bei der APF-Ermittlung nicht berücksichtigt, da die Anwendung nur in Kombination mit Antibiotika als Kurzzeittherapie erfolgt

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetraggruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

Refluxkrankheit, Refluxösophagitis Prophylaxe, Refluxösophagitis Therapie

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Lansoprazol	Eradikation Helicobacter pylori *	kein Muster-/Referenztext vorhanden		
	NSAR (Ulcera Prophylaxe)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	NSAR (Ulcera Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxkrankheit	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Refluxösophagitis Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxösophagitis Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Ulcus duodeni/ventriculi Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Zollinger-Ellison-Syndrom	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	

* wird bei der APF-Ermittlung nicht berücksichtigt, da die Anwendung nur in Kombination mit Antibiotika als Kurzzeittherapie erfolgt

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetraggruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

Refluxkrankheit, Refluxösophagitis Prophylaxe, Refluxösophagitis Therapie

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Omeprazol	Eradikation Helicobacter pylori *	kein Muster-/Referenztext vorhanden		
	NSAR (Ulcera Prophylaxe)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	NSAR (Ulcera Therapie)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxkrankheit	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxösophagitis Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Refluxösophagitis Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Ulcus duodeni/ventriculi Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Ulcus duodeni/ventriculi Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Zollinger-Ellison-Syndrom	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	

* wird bei der APF-Ermittlung nicht berücksichtigt, da die Anwendung nur in Kombination mit Antibiotika als Kurzzeittherapie erfolgt

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetraggruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet:

Refluxkrankheit, Refluxösophagitis Prophylaxe, Refluxösophagitis Therapie

singuläres Anwendungsgebiet:

kein

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Pantoprazol	Eradikation Helicobacter pylori *	kein Muster-/Referenztext vorhanden		
	NSAR (Ulcera Prophylaxe)	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxkrankheit	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxösophagitis Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Refluxösophagitis Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Ulcus duodeni/ventriculi Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Zollinger-Ellison-Syndrom	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	

* wird bei der APF-Ermittlung nicht berücksichtigt, da die Anwendung nur in Kombination mit Antibiotika als Kurzzeittherapie erfolgt

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsgruppe: Protonenpumpenhemmer Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Refluxkrankheit, Refluxösophagitis Prophylaxe, Refluxösophagitis Therapie
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Rabeprazol	Eradikation Helicobacter pylori *	kein Muster-/Referenztext vorhanden		
	Refluxkrankheit	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Refluxösophagitis Prophylaxe	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Refluxösophagitis Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Ulcus duodeni/ventriculi Therapie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Zollinger-Ellison-Syndrom	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	

* wird bei der APF-Ermittlung nicht berücksichtigt, da die Anwendung nur in Kombination mit Antibiotika als Kurzzeittherapie erfolgt

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgröße
Dexlansoprazol	37,6
Esomeprazol Esomeprazol Magnesium-Salze	31,6
Lansoprazol	24,5
Omeprazol Omeprazol Magnesium-Salze	25,7
Pantoprazol Pantoprazol Natrium-Salze	31,4
Rabeprazol Rabeprazol Natrium-Salze	16,4

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat,
Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Kapseln,
magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln / Tabletten,
magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer
Suspension zum Einnehmen *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: **Protonenpumpenhemmer** **Gruppe 1**

gemeinsames Anwendungsgebiet: Refluxkrankheit, Refluxösophagitis Prophylaxe, Refluxösophagitis Therapie

singuläres Anwendungsgebiet: kein

Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Refluxkrankheit	Refluxösophagitis Prophylaxe	Refluxösophagitis Therapie	Eradikation Helicobacter pylori	NSAR (Ulcera Prophylaxe)	NSAR (Ulcera Therapie)	Ulcus duodeni/ventriculi Prophylaxe	Ulcus duodeni/ventriculi Therapie	Zollinger-Ellison-Syndrom
Dexlansoprazol	X	X	X						
Esomeprazol	X	X	X	X	X	X	X		X
Lansoprazol	X	X	X	X	X	X		X	X
Omeprazol	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pantoprazol	X	X	X	X	X			X	X
Rabeprazol	X	X	X	X				X	X

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,3		0,4										KAPM			
	GRAM 28	7	15	28	30	50	56	60	90	98	100					
	Vo in Tsd	%isol.	%cum.													
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (DLNZL)	0,00	0,00	100,00													
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46	100,00													
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00	99,54													
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15	99,53													
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03	99,39													
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09	99,36	54,87												
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00	99,27													
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01	99,27													
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00	99,26													
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00	99,26													
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01	99,26													
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01	99,25													
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01	99,25													
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11	99,25													
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00	99,14													
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00	99,14													
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29	99,14													
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01	98,85													
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18	98,84													
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88	98,66													
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02	95,78													
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00	95,76													
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03	95,76													
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08	95,73													
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10	95,64													
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01	95,54													
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02	95,52													
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17	95,50													
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02	95,34													
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05	95,32													
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14	95,27													
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05	95,13													
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07	95,08													
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00	95,01													
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91	95,01													
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67	93,10													
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00	92,43													
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52	92,43													
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00	91,91													
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97	91,90													
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08	87,93													
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15	87,86													
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00	87,71													
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03	87,71													
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09	87,68													
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14	87,59													
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03	87,45													
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97	87,42													
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00	86,45													
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01	86,45													
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18	86,44													
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20	86,25													
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94	86,05													
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23	78,12													
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12	76,88													
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06	76,76													
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22	76,70													

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktionsstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,3		0,4										100	
	GRAM 28		7	15	28	30	50	56	60	90	98			
	Vo in Tsd	%isol.	%kum.											
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	0,00	76,48	11,39	12,04	13,26	13,45	15,62	16,31					21,92
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	1,92	76,48				12,71							21,92
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	8,48	74,56						15,05					18,65
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	0,01	66,08											
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	0,00	66,07											
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	0,03	66,07											
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	0,05	66,04											
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86	65,99	11,39	12,04		13,45	15,62						21,92
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,06	57,13											
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45	57,07											
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01	56,62											
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01	56,61											
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67	24,60											
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13	23,93											
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00	23,80											
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07	23,80											
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05	21,73											
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65	21,68											
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	0,00	21,03											
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11	21,03											
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00	20,92											
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49	20,92											
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40	20,42											
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46	17,02											
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28	16,57											
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00	16,29											
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04	16,24											
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01	16,24											
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00	16,24											
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13	16,24											
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48	10,11											
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73	8,63											
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17	7,90											
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72	7,72											
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63	1,01											
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01	0,38											
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00	0,36											
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25	0,36											
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05	0,11											
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01	0,07											
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03	0,06											
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00	0,03											
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02	0,03											
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01	0,01											
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78			5,06	8,70	0,55	24,04	9,41	0,57	16,44	0,99	0,00	0,00	79,19
Anteilswerte (%)				0,02	0,03	0,00	0,08	0,03	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,26

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM	GRAM	magensaffresistentes Granulat, magensaffresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
KAPM	KAPM	magensaffresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
KAPR	KAPR	magensaffresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaffrestiertem Granulat / magensaffresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
TBLM	TBLM	veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
		magensaffresistente Tabletten	PNZL	Paritoprazol	
			RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		KAPM1										TBLM	
	15	28	30	50	56	60	100	14	15	28	30	49	60	90	100	
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	0,00		100,00												
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46		100,00												
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00		99,54												
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15		99,53												
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03		99,39												
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09		99,36												
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00		99,27												
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01		99,27												
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00		99,26												
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00		99,26												
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01		99,26												
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01		99,25												
ESOMEPRAZOL HELMANN (EMZL)	1,72	0,01		99,25												
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11		99,25												
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00		99,14												
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00		99,14												
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29		99,14												
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01		98,85												
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18		98,84												
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,58	2,88		98,66												
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02		95,78												
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00		95,76												
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03		95,76												
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08		95,73												
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10		95,64												
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01		95,54												
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02		95,52												
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17		95,50												
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02		95,34												
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05		95,32												
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14		95,27												
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05		95,13												
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07		95,08												
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00		95,01												
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91		95,01			21,92									
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67		93,10		12,04										
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00		92,43		13,45			15,62							
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52		92,43												
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00		91,91												
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97		91,90												
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08		87,93						17,84			25,72	33,45		
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15		87,86												
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00		87,71												
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03		87,71												
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09		87,68												
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14		87,59												
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03		87,45												
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97		87,42												
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00		86,45												
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01		86,45												
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18		86,44												
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20		86,25												
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94		86,05												
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23		78,12												
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12		76,88				11,94								
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06		76,76												
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22		76,70												
															21,92	
															20,59	
															15,51	
															13,26	
															13,26	
															11,94	
															14,17	
															12,71	
															17,75	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,4									
	15	28	30	50	56	60	100	14	15	28	30	49	60	90	100	
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48	0,00	76,48	0,00	76,48	21,92									
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	1,92	8,48	74,56	16,31	76,48										
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	8,48	0,01	66,07		76,48										
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	0,01	0,00	66,07		76,48										
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16	0,03	0,00	66,07		76,48										
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	0,05	0,00	66,07	13,44	14,17	17,75									
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86	0,00	65,99		76,48										
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,06	0,00	57,13		76,48										
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45	0,00	57,07		76,48										
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01	0,00	56,62		76,48										
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01	0,00	56,61		76,48										
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67	0,00	24,60		76,48										
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13	0,00	23,93		76,48										
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00	0,00	23,80		76,48										
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07	0,00	23,80		76,48										
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05	0,00	21,73		76,48										
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65	0,00	21,68		76,48										
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	0,00	0,00	21,03		76,48										
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11	0,00	20,92		76,48										
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00	0,00	20,92		76,48										
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49	0,00	20,92		76,48										
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40	0,00	20,42		76,48										
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46	0,00	17,02		76,48										
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28	0,00	16,57		76,48										
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00	0,00	16,29		76,48										
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04	0,00	16,24		76,48										
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01	0,00	16,24		76,48										
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00	0,00	16,24		76,48										
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13	0,00	16,24		76,48										
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48	0,00	10,11		76,48										
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73	0,00	8,63		76,48										
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17	0,00	7,90		76,48										
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72	0,00	7,72		76,48										
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63	0,00	3,38		76,48										
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01	0,00	0,38		76,48										
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00	0,00	0,38		76,48										
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25	0,00	0,36		76,48										
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05	0,00	0,11		76,48										
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01	0,00	0,07		76,48										
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03	0,00	0,06		76,48										
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00	0,00	0,03		76,48										
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02	0,00	0,03		76,48										
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01	0,00	0,01		76,48										
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78															
Anteilswerte (%)																
Abkürzungen:	Darreichungsformen	Kürzel	Wirkstoffe	Kürzel	Langform	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform	Langform	Wirkstoffe	Kürzel
	GRAM	GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, magensaftresistente Pellets	DLZL	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, magensaftresistente Pellets	Dexlansoprazol	DLZL	DLZL	Dexlansoprazol	EMZL	EMZL	EMZL	Esomeprazol	LNZL	LNZL	LNZL
	KAPM	KAPM	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln	OMZL	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln	Omeprazol	OMZL	OMZL	Omeprazol	PNZL	PNZL	PNZL	Paritoprazol	PNZL	PNZL	PNZL
	KAPR	KAPR	mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	RBZL	mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	Rabeprazol	RBZL	RBZL	Rabeprazol	TBLM	TBLM	TBLM	TBLM	TBLM	TBLM	TBLM
	TBLM	TBLM	magensaftresistente Tabletten		magensaftresistente Tabletten											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		KAPM									
	%isol.	%kum.	7	14	15	28	30	56	60	90	98	100
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	100,00										
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46			12,29		14,10	18,30	23,09			
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00										
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15										
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03			12,29		14,10	18,30	23,09			
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09										
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00										
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01										
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00										
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00										
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01										
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01										
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01										
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11			12,29		14,10	18,30	23,09			
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00										
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00										
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29					14,10	18,30	23,09			
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01										
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18			12,29		14,10	18,30	23,09			
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88			12,60		14,84	20,11	26,11			
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02						17,72		24,42		
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00		12,20		13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03		12,20		13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08	11,50	12,20		13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10				13,84		17,55		24,42		
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01		12,20		13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02						17,72		24,42		
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17				13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02				13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05				13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14				13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05		12,20		13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07				13,84		17,72		24,42		
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00				13,84		17,72		24,42		
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91										24,76
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67										
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00										
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52										
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00										
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97										
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08										
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15										
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00										
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03										
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09										
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14										
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03										
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97										
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00										
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01										
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18										
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20										
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94										
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23										
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12										
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06										
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22										

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		KAPM									
	0,00	0,00	0,00	76,48	7	14	15	28	30	56	60	90	98	100
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	583,82	1,92	0,00	76,48										
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	2.583,35	8,48	0,00	74,56										
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	1,53	0,01	0,00	66,07										
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16	0,03	0,00	66,07										
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	0,05	0,00	66,04										
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	2.696,43	8,86	0,00	65,99										
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	19,64	0,06	0,00	57,13										
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	136,45	0,45	0,00	57,07										
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	4,10	0,01	0,00	56,62										
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	9.745,96	32,01	0,00	56,61										
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	202,82	0,67	0,00	24,60										
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	41,07	0,13	0,00	23,93										
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	0,00	0,00	0,00	23,80										
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	629,40	2,07	0,00	23,80										
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	15,91	0,05	0,00	21,73										
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	198,53	0,65	0,00	21,68										
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	0,00	0,00	0,00	21,03										
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	34,26	0,11	0,00	21,03										
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	0,18	0,00	0,00	20,92										
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	149,77	0,49	0,00	20,92										
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	1.035,06	3,40	0,00	20,42										
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	139,61	0,46	0,00	17,02										
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	84,12	0,28	0,00	16,57										
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	0,29	0,00	0,00	16,29										
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	13,30	0,04	0,00	16,24										
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	2,82	0,01	0,00	16,24										
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	1.865,59	6,13	0,00	16,24										
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	449,87	1,48	0,00	10,11										
PANTOPRAZOL PENSA (PNZL)	222,66	0,73	0,00	8,63										
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	53,25	0,17	0,00	7,90										
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	2.045,08	6,72	0,00	7,72										
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	192,81	0,63	0,00	3,38										
PANTOPRAZOL TAKEEDA (PNZL)	4,06	0,01	0,00	0,38										
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	0,21	0,00	0,00	0,36										
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	75,08	0,25	0,00	0,36										
RABEPRAZOL ZENTIVA (RBZL)	14,26	0,05	0,00	0,11										
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	3,56	0,01	0,00	0,07										
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	8,42	0,03	0,00	0,06										
RABEPRAZOL EISAI (RBZL)	5,08	0,02	0,00	0,03										
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	2,81	0,01	0,00	0,01										
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	30.448,78	0,02	0,00	0,02	0,02	0,32	14,08	3,23	60,99	12,03	97,34	302,71	54,81	13,95
RABEPRAZOL TAD (RBZL)					0,00	0,00	0,05	0,01	0,20	0,04	0,32	0,99	0,18	0,05
Summen (Vo in Tsd.)														
Anteilswerte (%)														

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
GRAM

Langform magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, magensaftresistente Pellets

Wirkstoffe Kürzel
DLZL
EMZL
LNZL
OMZL
PNZL
RBZL

Langform
Dexlansoprazol
Esomeprazol
Lansoprazol
Omeprazol
Pantoprazol
Rabeprazol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		KAPM1							
	%isol.	%kum.	14	15	28	30	56	60	90	98
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	100,00								
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46								
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00								
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15								
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03								
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09								
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00								
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01								
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00								
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00								
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01								
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01								
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01								
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11								
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00								
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00								
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29								
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01								
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18								
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88								
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02								
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00								
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03								
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08								
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10								
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01								
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02								
LANSOPRAZOL PENSA (LNZL)	50,35	0,17								
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02								
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05								
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14								
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05								
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07								
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00								
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91								
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67								
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00								
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52								
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00								
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97								
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08								
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15								
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00								
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03								
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09								
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14								
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03								
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97								
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00								
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01								
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18								
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20								
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94								
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23								
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12								
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06								
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22								
			12,20	13,84	17,72	14,10	18,30	23,09		24,42

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		0,6 KAPM1					98		
	Vo	in Tsd	%	isol.	14	15	28	30	56		60	90
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48	0,00	76,48								
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	1,92	8,48	74,56								
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35		0,01	66,07								
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53		0,00	66,07								
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16		0,03	66,04								
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63		0,05	65,99								
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43		8,86	57,13								
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64		0,06	57,07								
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45		0,45	56,62								
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10		0,01	56,61								
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96		32,01	24,60								
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82		0,67	23,93								
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07		0,13	23,80								
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00		0,00	21,73								
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40		2,07	21,68								
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91		0,05	21,03								
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53		0,65	20,92								
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)			0,00	20,42								
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26		0,11	16,57								
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18		0,00	16,29								
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77		0,49	16,24								
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06		3,40	16,24								
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61		0,46	16,24								
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12		0,28	16,24								
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29		0,00	16,24								
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30		0,04	16,24								
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82		0,01	16,24								
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01		0,00	16,24								
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59		6,13	16,24								
PANTOPRAZOL PENSA (PNZL)	449,87		1,48	16,24								
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66		0,73	16,24								
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25		0,17	16,24								
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08		6,72	16,24								
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81		0,63	16,24								
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06		0,01	16,24								
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21		0,00	16,24								
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08		0,25	16,24								
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26		0,05	16,24								
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56		0,01	16,24								
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42		0,03	16,24								
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73		0,00	16,24								
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08		0,02	16,24								
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81		0,01	16,24								
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78				0,01	0,76	0,04	0,45	0,26	1,27	5,09	1,18
Anteile (%)					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00

Abkürzungen:	Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
	GRAM	GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
	KAPM	KAPM	magensaftresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
	KAPR	KAPR	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
	TBLM	TBLM	relaxierende Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
			magensaftresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
				RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Wirkstärke (w/vg)	Vo in Tsd		TBLM														
		%isol.	%kum.	7	14	15	24	25	28	30	48	50	56	60	90	98	100	
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA	(DLNZL)	0,00	100,00															
ESOMEPRAZOL ABZ	(EMZL)	141,57	0,46															
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA	(EMZL)	0,81	0,00															92,55
ESOMEPRAZOL ACTAVIS	(EMZL)	44,67	0,15												18,30			23,09
ESOMEPRAZOL ARISTO	(EMZL)	8,52	0,03															
ESOMEPRAZOL ASTRA	(EMZL)	27,11	0,09			32,24												
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA	(EMZL)		0,00															128,04
ESOMEPRAZOL BASICS	(EMZL)	1,75	0,01															
ESOMEPRAZOL CC ASTRA	(EMZL)	0,24	0,00															
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA	(EMZL)	0,09	0,00															
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA	(EMZL)	1,66	0,01															
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA	(EMZL)	1,70	0,01															
ESOMEPRAZOL HEUMANN	(EMZL)	1,72	0,01															
ESOMEPRAZOL HEXAL	(EMZL)	32,19	0,11															
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA	(EMZL)	1,34	0,00															
ESOMEPRAZOL MIT	(EMZL)		0,00															89,25
ESOMEPRAZOL MYLAN	(EMZL)	88,25	0,29															
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA	(EMZL)	1,55	0,01															
ESOMEPRAZOL RATIO	(EMZL)	56,06	0,18															
ESOMEPRAZOL TAD	(EMZL)	876,68	2,88															
LANSOPRAZOL 1A	(LNZL)	5,95	0,02															
LANSOPRAZOL AAA	(LNZL)	0,17	0,00															
LANSOPRAZOL ABZ	(LNZL)	9,69	0,03															
LANSOPRAZOL ACTAVIS	(LNZL)	25,60	0,08															
LANSOPRAZOL AL	(LNZL)	31,83	0,10															
LANSOPRAZOL BASICS	(LNZL)	3,72	0,01															
LANSOPRAZOL HEXAL	(LNZL)	6,02	0,02															
LANSOPRAZOL PENZA	(LNZL)	50,35	0,17															
LANSOPRAZOL RATIO	(LNZL)	6,42	0,02															
LANSOPRAZOL STADA	(LNZL)	14,46	0,05															
LANSOPRAZOL TAD	(LNZL)	41,83	0,14															
LANSOPRAZOL TAKEDA	(LNZL)	15,12	0,05															
LANSOPRAZOL TEVA	(LNZL)	21,50	0,07															
LANSOPRAZOL WOERWAG	(LNZL)	0,35	0,00															
OMEPRAZOL 1A	(OMZL)	581,65	1,91															
OMEPRAZOL ABZ	(OMZL)	204,13	0,67															
OMEPRAZOL ACIS	(OMZL)	1,01	0,00															
OMEPRAZOL ACTAVIS	(OMZL)	159,13	0,52															
OMEPRAZOL ADL	(OMZL)	0,15	0,00															
OMEPRAZOL AL	(OMZL)	1,209,15	3,97															
OMEPRAZOL ARISTO	(OMZL)	23,32	0,08															
OMEPRAZOL ASTRA	(OMZL)	45,36	0,15															
OMEPRAZOL AURO	(OMZL)	0,02	0,00															
OMEPRAZOL BASICS	(OMZL)	8,44	0,03															
OMEPRAZOL BETA	(OMZL)	26,80	0,09															
OMEPRAZOL BIOMO	(OMZL)	43,31	0,14															
OMEPRAZOL BLUEF	(OMZL)	8,77	0,03															
OMEPRAZOL DEXCEL	(OMZL)	295,54	0,97															
OMEPRAZOL DOC	(OMZL)	1,18	0,00															
OMEPRAZOL DOLOR	(OMZL)	3,49	0,01															
OMEPRAZOL HENNING	(OMZL)	55,50	0,18															
OMEPRAZOL HEUMANN	(OMZL)	61,27	0,20															
OMEPRAZOL HEUNET	(OMZL)	2,416,17	7,94															
OMEPRAZOL HEXAL	(OMZL)	375,77	1,23															
OMEPRAZOL JUTA	(OMZL)	37,44	0,12															
OMEPRAZOL KSK	(OMZL)	17,42	0,06															
OMEPRAZOL MYLAN	(OMZL)	68,27	0,22															

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		TBLM										0,6				
	%isol.	%kum.	7	14	15	24	25	28	30	48	50	56		60	90	98	100
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48															
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	1,92	76,48															
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56															
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	66,07															
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	66,07															
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	66,07															
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	66,04															
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86															
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	57,13	19,64															
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45															
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01															
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01															
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67															
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13															
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00															
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07															
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05															
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65															
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	21,03															
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11															
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00															
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49															
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40															
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46															
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28															
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00															
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04															
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01															
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00															
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13															
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48															
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73															
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17															
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72															
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63															
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01															
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00															
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25															
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05															
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01															
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03															
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00															
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02															
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01															
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		6,74	262,05	220,03	0,09	163,15	1.266,98	0,39	1,73	237,69	1.580,36	54,38	752,28	4.102,40		
Anteilswerte (%)			0,02	0,86	0,72	0,00	0,00	4,16	0,00	0,01	0,78	5,19	0,18	2,47	13,47		

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
GRAM
KAPM
KAPR
TBLM

Langform
magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,
magensaftresistente Pellets
magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets
Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
magensaftresistente Tabletten

Wirkstoffe Kürzel
DLZL
EMZL
LNZL
OMZL
PNZL
RBZL

Langform
Dexlansoprazol
Esomeprazol
Lansoprazol
Ormeprazol
Pantoprazol
Rabeprazol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		0,6 TBLM1					0,6 TBLM2				
	14	15	28	30	56	60	98	100	14	28	56	98	98	
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	0,00	0,00	100,00										
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46	100,00											
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00	99,54											
ESOMEPRAZOL ACTIVIS (EMZL)	44,67	0,15	99,53											
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03	99,39											
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09	99,36											
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00	99,27											
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01	99,27											
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00	99,26											
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00	99,26											
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01	99,26											
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01	99,26											
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01	99,25											
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11	99,25											
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00	99,14											
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00	99,14											
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29	99,14											
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01	98,85											
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18	98,84											
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88	98,66											
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02	95,78											
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00	95,76											
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03	95,76											
LANSOPRAZOL ACTIVIS (LNZL)	25,60	0,08	95,73											
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10	95,64											
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01	95,54											
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02	95,52											
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17	95,50											
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02	95,34											
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05	95,32											
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14	95,27											
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05	95,13											
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07	95,08											
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00	95,01											
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91	95,01											
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67	93,10											
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00	92,43											
OMEPRAZOL ACTIVIS (OMZL)	159,13	0,52	92,43											
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00	91,91											
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97	91,90											
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08	87,93											
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15	87,86											
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00	87,71											
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03	87,71											
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09	87,68											
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14	87,59											
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03	87,45											
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97	87,42											
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00	86,45											
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01	86,45											
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18	86,44											
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20	86,25											
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94	86,05											
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23	78,12											
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12	76,88											
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06	76,76											
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22	76,70											

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,6											
	%isol.	%kum.	14	15	28	30	56	60	98	100	14	28	56	98
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48												
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	76,48												
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56												
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	0,01												
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	0,00												
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	0,03												
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	0,05												
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86												
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,06												
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45												
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01												
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01												
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67												
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13												
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00												
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07												
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05												
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65												
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	0,00												
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11												
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00												
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49												
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40												
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46												
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28												
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00												
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04												
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01												
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00												
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13												
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48												
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73												
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17												
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72												
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63												
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01												
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00												
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25												
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05												
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01												
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03												
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00												
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02												
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01												
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		6,36	1,45	1,09	0,96	0,71	0,71	2,45	4,78	7,05	0,02	0,23	0,65
Anteilsverte (%)			0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM	GRAM	magensaffresistentes Granulat, magensaffresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
KAPM	KAPM	magensaffresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
KAPR	KAPR	magensaffresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaffresistentem Granulat / magensaffresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
TBLM	TBLM	relaxierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Ormeprazol	
		magensaffresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
			RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirksamkeit (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		KAPM										
	Vo in Tsd	%isol.	7	14	15	28	30	50	56	60	90	98	100
DEXLANOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	0,00											
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46											
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00											
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15											
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03											
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09											
ESOMEPRAZOL AXCORPG ASTRA (EMZL)		0,00											
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01											
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00											
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00											
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01											
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01											
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01											
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11											
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00											
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00											
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29											
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01											
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18											
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88											
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02											
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00											
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03											
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08											
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10											
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01											
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02											
LANSOPRAZOL PENSA (LNZL)	50,35	0,17											
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02											
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05											
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14											
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05											
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07											
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00											
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91	11,60		11,95			12,25	16,41	17,27			22,22
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67			11,95			12,25	16,41	19,62			22,22
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00			12,54			14,65	17,87	19,62			27,22
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	159,13	0,52			12,54			14,65	17,87	19,62			25,61
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97			12,20			13,54	16,55	19,60			27,20
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08			12,54			14,40	16,55	17,96			22,35
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15						12,84	16,42	17,96			24,15
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00											
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03			12,20			12,97	15,67	16,93	18,69		22,24
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09			12,54			15,10	17,87	19,62			18,69
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14			12,54	13,70		14,65	17,84	19,62	22,37		27,22
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03						12,23	14,86	17,39			26,99
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97			12,53			14,40	17,96	19,62			18,64
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00			12,54			14,65	17,87	19,62			24,15
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01						14,65	17,87	19,62			27,22
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18			12,53			13,22	17,86	19,60			27,20
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20			12,10			12,70	17,83	19,59	25,24		27,22
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94			12,08			14,04	17,96	19,62			23,87
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23			12,54			14,65	17,87	19,62			27,22
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12			12,53			14,64	17,86	19,60			27,20
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06					18,92						
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22						14,28	16,41	14,89			18,69

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,8 KAPM										
	%isol.	%kum.	7	14	15	28	30	50	55	60	90	98	100
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48				14,34	14,65	17,87	18,92	19,62			25,60
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	1,92	76,48	11,60		12,54		13,54	15,73		17,03			27,22
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56								19,62			21,04
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	66,08											27,22
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	66,07											
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	66,07	15,97	14,97			12,25			17,96			22,41
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	66,04	11,60		12,54		14,65	17,87		19,62			27,22
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	65,99											
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	57,13											
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45											
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01											
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	56,61											
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67											
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13											
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	23,80											
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07											
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05											
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65											
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	21,03											
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11											
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00											
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49											
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40											
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46											
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28											
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00											
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04											
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01											
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00											
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13											
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48											
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73											
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17											
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72											
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63											
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01											
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00											
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25											
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05											
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01											
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03											
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00											
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02											
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01											
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		4,61	0,00	260,55	0,09	717,82	2,36	3,35	1.252,92	0,02	2,85	3.654,04
Anteilswerte (%)			0,02	0,00	0,86	0,00	2,36	0,25	0,01	4,11	0,00	0,01	12,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM	GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
KAPM	KAPM	magensaftresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
KAPR	KAPR	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
TBLM	TBLM	relaxierende Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
		magensaftresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
			RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,8 KAPM1					0,8 KAPR			
	%isol.	%kum.	15	28	30	50	56	60	100	14	28
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	100,00								46,39	81,78
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46									
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00									
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15									
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03									
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09									
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00									
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01									
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00									
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00									
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01									
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01									
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01									
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11									
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00									
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00									
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29									
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01									
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18									
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88									
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02									
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00									
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03									
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08									
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10									
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01									
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02									
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17									
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02									
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05									
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14									
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05									
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07									
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00									
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91									
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67									
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00	12,54								
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52								14,65	17,87
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00									27,22
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97									
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08									
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15									
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00									
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03									
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09									
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14									
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03									
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97								18,47	
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00									
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01									
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18									
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20									
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94								19,62	27,22
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23								17,87	
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12									
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06									
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22								14,28	18,69

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,8									
	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	18,92	27,22	15	28	30	50	56	60	100	14	28
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	583,82	1,92	76,48	0,00	76,48											
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	2.583,35	8,48	76,48	1,92	76,48											
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	1,53	0,01	74,56	8,48	74,56											
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16	0,03	66,07	0,01	66,07											
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	0,05	66,07	0,03	66,07											
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	2.696,43	8,86	65,99	0,05	66,04			12,54		14,64	15,73			21,04		
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	19,64	0,06	57,13	0,06	57,13											
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	136,45	0,45	57,07	0,45	57,07											
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	4,10	0,01	56,62	0,01	56,62											
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	9.745,96	32,01	56,61	32,01	56,61											
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	202,82	0,67	24,60	0,67	24,60											
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	41,07	0,13	23,93	0,13	23,93											
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	0,00	0,00	23,80	0,00	23,80											
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	629,40	2,07	23,80	2,07	23,80											
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	15,91	0,05	21,73	0,05	21,73											
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	198,53	0,65	21,68	0,65	21,68											
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	0,00	0,00	21,03	0,00	21,03											
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	34,26	0,11	21,03	0,11	21,03											
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	0,18	0,00	20,92	0,00	20,92											
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	149,77	0,49	20,92	0,49	20,92											
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	1.035,06	3,40	20,42	3,40	20,42											
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	139,61	0,46	17,02	0,46	17,02											
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	84,12	0,28	16,57	0,28	16,57											
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	0,29	0,00	16,29	0,00	16,29											
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	13,30	0,04	16,24	0,04	16,24											
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	2,82	0,01	16,24	0,01	16,24											
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	1.865,59	6,13	16,24	6,13	16,24											
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	449,87	1,48	10,11	1,48	10,11											
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	222,66	0,73	8,63	0,73	8,63											
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	53,25	0,17	7,90	0,17	7,90											
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	2.045,08	6,72	7,72	6,72	7,72											
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	192,81	0,63	1,01	0,63	1,01											
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	4,06	0,01	0,38	0,01	0,38											
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	0,21	0,00	0,36	0,00	0,36											
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	75,08	0,25	0,36	0,25	0,36											
RABEPRAZOL ZENTIVA (RBZL)	14,26	0,05	0,11	0,05	0,11											
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	3,56	0,01	0,07	0,01	0,07											
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	8,42	0,03	0,06	0,03	0,06											
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	5,08	0,02	0,03	0,02	0,03											
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	2,81	0,01	0,01	0,01	0,01											
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	30.448,78															
RABEPRAZOL TAD (RBZL)																
Summen (Vo in Tsd.)								4,90	0,02	0,00	0,71	2,94	0,00	1,61	0,01	21,19
Anteilswerte (%)								0,02	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
GRAM
KAPM
KAPR
TBLM

Langform
magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,
magensaftresistente Pellets
magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets
Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
magensaftresistente Tabletten

Wirkstoffe Kürzel
DLZL
EMZL
LNZL
OMZL
PNZL
RBZL

Langform
Dexlansoprazol
Esomeprazol
Lansoprazol
Omeprazol
Pantoprazol
Rabeprazol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Vo in Tsd %isol.	0,8 TBLM						1,1 TBLM							
		14	15	28	30	49	50	60	90	100	14	28	56	98	
		%um.						%um.							
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (DLNZL)	0,00	100,00													
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46	100,00												
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00	99,54												
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15	99,53												
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03	99,39												
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09	99,36												
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00	99,27												
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01	99,27												
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00	99,26												
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00	99,26												
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01	99,26												
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01	99,26												
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01	99,25												
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11	99,25												
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00	99,14												
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00	99,14												
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29	99,14												
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01	98,85												
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18	98,84												
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,58	2,88	98,66												
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02	95,78												
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00	95,76												
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03	95,76												
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08	95,73												
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10	95,64												
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01	95,54												
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02	95,52												
LANSOPRAZOL PENSA (LNZL)	50,35	0,17	95,50												
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02	95,34												
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05	95,32												
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14	95,27												
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05	95,13												
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07	95,08												
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00	95,01												
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91	95,01												
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67	93,10												
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00	92,43												
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52	92,43												
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00	91,91												
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97	91,90												
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08	87,93												
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15	87,86												
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00	87,71												
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03	87,71												
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09	87,68												
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14	87,59												
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03	87,45												
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97	87,42												
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00	86,45												
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01	86,45												
OMEPRAZOL HENING (OMZL)	55,50	0,18	86,44												
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20	86,25												
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94	86,05												
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23	78,12												
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12	76,88												
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06	76,76												
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22	76,70												

Wirkstärke (w/vg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	0,8				1,1				
	14	15	28	30	49	100	28	56	98
	TBLM				TBLM				
	Vo in Tsd				Vo in Tsd				
	%isol.				%isol.				
	%kum.				%kum.				
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	0,00	76,48	76,48					
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	1,92	76,48	76,48					
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	8,48	74,56	74,56					
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	0,01	66,07	66,07					
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16	0,03	66,07	66,07					
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	0,05	66,04	66,04					
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86	65,99	65,99					
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,06	57,13	57,13					
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45	57,07	57,07					
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01	56,62	56,62					
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01	56,61	56,61					
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67	24,60	24,60					
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13	23,93	23,93					
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00	23,80	23,80					
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07	23,80	23,80					
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05	21,73	21,73					
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65	21,68	21,68					
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	0,00	21,03	21,03					
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11	21,03	21,03					
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00	20,92	20,92					
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49	20,92	20,92					
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40	20,42	20,42					
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46	17,02	17,02					
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28	16,57	16,57					
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00	16,29	16,29					
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04	16,24	16,24					
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01	16,24	16,24					
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00	16,24	16,24					
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13	16,24	16,24					
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48	10,11	10,11					
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73	8,63	8,63					
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17	7,90	7,90					
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72	7,72	7,72					
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63	1,01	1,01					
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01	0,38	0,38					
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00	0,36	0,36					
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25	0,36	0,36					
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05	0,11	0,11					
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01	0,07	0,07					
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03	0,06	0,06					
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00	0,03	0,03					
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02	0,03	0,03					
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01	0,01	0,01					
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78								
Anteilswerte (%)									

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
GRAM
KAPM
KAPR
TBLM

Langform
magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,
magensaftresistente Pellets
magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets
Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
magensaftresistente Tabletten

Wirkstoffe Kürzel

DLZL
EMZL
LNZL
OMZL
PNZL
RBZL

Langform

Dexlansoprazol
Esomeprazol
Lansoprazol
Ormeprazol
Pantoprazol
Rabeprazol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Wirkstärke (w/vg)	Vo in Tsd		%isol.		1,2							1,3			
		14	7	28	KAPM	56	98	100	56	98	KAPM1	15	30	60	90	
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA	(DLNZL)	0,00	100,00													
ESOMEPRAZOL ABZ	(EMZL)	141,57	0,46													
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA	(EMZL)	0,81	99,54													
ESOMEPRAZOL ACTIVIS	(EMZL)	44,67	0,15													
ESOMEPRAZOL ARISTO	(EMZL)	8,52	99,39													
ESOMEPRAZOL ASTRA	(EMZL)	27,11	0,09													
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA	(EMZL)		99,27													
ESOMEPRAZOL BASICS	(EMZL)	1,75	0,01													
ESOMEPRAZOL CC ASTRA	(EMZL)	0,24	99,26													
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA	(EMZL)	0,09	99,26													
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA	(EMZL)	1,66	0,01													
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA	(EMZL)	1,70	0,01													
ESOMEPRAZOL HEUMANN	(EMZL)	1,72	0,01													
ESOMEPRAZOL HEXAL	(EMZL)	32,19	0,11													
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA	(EMZL)	1,34	0,00													
ESOMEPRAZOL MIT	(EMZL)		99,14													
ESOMEPRAZOL MYLAN	(EMZL)	88,25	0,29													
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA	(EMZL)	1,55	0,01													
ESOMEPRAZOL RATIO	(EMZL)	56,06	0,18													
ESOMEPRAZOL TAD	(EMZL)	876,68	2,88													
LANSOPRAZOL 1A	(LNZL)	5,95	0,02													
LANSOPRAZOL AAA	(LNZL)	0,17	0,00													
LANSOPRAZOL ABZ	(LNZL)	9,69	0,03													
LANSOPRAZOL ACTIVIS	(LNZL)	25,60	0,08													
LANSOPRAZOL AL	(LNZL)	31,83	0,10													
LANSOPRAZOL BASICS	(LNZL)	3,72	0,01													
LANSOPRAZOL HEXAL	(LNZL)	6,02	0,02													
LANSOPRAZOL PENZA	(LNZL)	50,35	0,17													
LANSOPRAZOL RATIO	(LNZL)	6,42	0,02													
LANSOPRAZOL STADA	(LNZL)	14,46	0,05													
LANSOPRAZOL TAD	(LNZL)	41,83	0,14													
LANSOPRAZOL TAKEDA	(LNZL)	15,12	0,05													
LANSOPRAZOL TEVA	(LNZL)	21,50	0,07													
LANSOPRAZOL WOERWAG	(LNZL)	0,35	0,00													
OMEPRAZOL 1A	(OMZL)	581,65	1,91													
OMEPRAZOL ABZ	(OMZL)	204,13	0,67													
OMEPRAZOL ACIS	(OMZL)	1,01	0,00													
OMEPRAZOL ACTIVIS	(OMZL)	159,13	0,52													
OMEPRAZOL ADL	(OMZL)	0,15	0,00													
OMEPRAZOL AL	(OMZL)	1,209,15	3,97													
OMEPRAZOL ARISTO	(OMZL)	23,32	0,08													
OMEPRAZOL ASTRA	(OMZL)	45,36	0,15													
OMEPRAZOL AURO	(OMZL)	0,02	0,00													
OMEPRAZOL BASICS	(OMZL)	8,44	0,03													
OMEPRAZOL BETA	(OMZL)	26,80	0,09													
OMEPRAZOL BIOMO	(OMZL)	43,31	0,14													
OMEPRAZOL BLUEF	(OMZL)	8,77	0,03													
OMEPRAZOL DEXCEL	(OMZL)	295,54	0,97													
OMEPRAZOL DOC	(OMZL)	1,18	0,00													
OMEPRAZOL DOLOR	(OMZL)	3,49	0,01													
OMEPRAZOL HENNING	(OMZL)	55,50	0,18													
OMEPRAZOL HEUMANN	(OMZL)	61,27	0,20													
OMEPRAZOL HEUNET	(OMZL)	2,416,17	7,94													
OMEPRAZOL HEXAL	(OMZL)	375,77	1,23													
OMEPRAZOL JUTA	(OMZL)	37,44	0,12													
OMEPRAZOL KSK	(OMZL)	17,42	0,06													
OMEPRAZOL MYLAN	(OMZL)	68,27	0,22													

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,2						1,2		1,3			
	%isol.	%kum.	7	14	28	56	98	100	56	98	15	30	60	90
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48												
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	76,48												
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56												
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	0,01												
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	0,00												
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	0,03												
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	0,05												
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86												
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,06												
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45												
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01												
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01												
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67												
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13												
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00												
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07												
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05												
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65												
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	0,00												
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11												
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00												
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49												
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40												
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46												
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28												
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00												
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04												
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01												
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13												
PANTOPRAZOL PENSA (PNZL)	449,87	1,48												
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73												
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17												
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72												
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63												
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01												
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00												
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25												
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05												
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01												
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03												
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00												
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02												
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01												
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78													
Anteilswerte (%)			0,06	0,74	8,15	24,30	87,47	24,33	0,39	1,72	20,51	97,93	152,51	421,54
			0,00	0,00	0,03	0,08	0,29	0,08	0,00	0,01	0,07	0,32	0,50	1,38

Abkürzungen:

Darreichungsformen Kürzel
GRAM

Langform
magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,
magensaftresistente Pellets

Wirkstoffe Kürzel
DLZL
EMZL
LNZL
OMZL
PNZL
RBZL

Langform
Dexlansoprazol
Esomeprazol
Lansoprazol
Ormeprazol
Pantoprazol
Rabeprazol

KAPM
KAPR
TBLM

magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets
Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
magensaftresistente Tabletten

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,3 KAPM1			
	%isol.	%kum.	15	30	60	90
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (DLNZL)	0,00	100,00				
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46	13,03	15,82	22,37	29,80
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00				
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15				
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03				
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09				
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00				
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01				
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00				
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00				
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01				
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01				
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01				
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11				
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00				
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00				
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29				
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01				
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18				
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88				
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02				
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00				
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03				
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08				
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10				
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01				
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02				
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17				
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02				
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05				
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14				
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05				
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07				
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00				
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91				
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67				
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00				
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52				
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00				
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97				
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08				
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15				
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00				
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03				
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09				
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14				
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03				
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97				
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00				
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01				
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18				
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20				
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94				
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23				
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12				
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06				
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22				

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,3 KAPM1			
	%isol.	%kum.	15	30	60	90
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48				
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	76,48				
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56				
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	66,08				
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	66,07				
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	66,07				
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	66,04				
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	65,99				
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	57,13				
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	57,07				
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	56,62				
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	56,61				
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	24,60				
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	23,93				
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	23,80				
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	23,80				
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	21,73				
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	21,68				
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	21,03				
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	21,03				
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	20,92				
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	20,92				
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	20,42				
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	17,02				
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	16,57				
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	16,29				
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	16,29				
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	16,24				
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	16,24				
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	16,24				
PANTOPRAZOL PENSA (PNZL)	449,87	10,11				
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	8,63				
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	7,90				
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72				
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	6,63				
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,38				
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,36				
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,36				
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,11				
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01				
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03				
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00				
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02				
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01				
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		1,18	0,78	1,59	6,65
Anteilswerte (%)			0,00	0,00	0,01	0,02

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM			DLZL		Dexlansoprazol
KAPM		magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, magensaftresistente Pellets	EMZL		Esomeprazol
KAPR		magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets	LNZL		Lansoprazol
TBLM		relaxierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL		Omeprazol
		magensaftresistente Tabletten	PNZL		Pantoprazol
			RBZL		Rabeprazol

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Wirkstärke (w/vg)	Vo in Tsd		1,3 TBLM														
		%isol.	%kum.	7	14	15	24	25	28	30	48	50	56	60	90	98	100	
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA	(DLNZL)	0,00	100,00															
ESOMEPRAZOL ABZ	(EMZL)	141,57	0,46															
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA	(EMZL)	0,81	0,00															122,30
ESOMEPRAZOL ACTAVIS	(EMZL)	44,67	0,15															29,80
ESOMEPRAZOL ARISTO	(EMZL)	8,52	0,03															
ESOMEPRAZOL ASTRA	(EMZL)	27,11	0,09			39,98												174,75
ESOMEPRAZOL AXICORPS ASTRA	(EMZL)		0,00															
ESOMEPRAZOL BASICS	(EMZL)	1,75	0,01															29,80
ESOMEPRAZOL CC ASTRA	(EMZL)	0,24	0,00															29,80
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA	(EMZL)	0,09	0,00															122,36
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA	(EMZL)	1,66	0,01															122,36
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA	(EMZL)	1,70	0,01															117,99
ESOMEPRAZOL HEUMANN	(EMZL)	1,72	0,01															118,45
ESOMEPRAZOL HEXAL	(EMZL)	32,19	0,11															118,45
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA	(EMZL)	1,34	0,00															29,79
ESOMEPRAZOL MIT	(EMZL)		0,00															29,79
ESOMEPRAZOL MYLAN	(EMZL)	88,25	0,29															131,57
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA	(EMZL)	1,55	0,01															117,99
ESOMEPRAZOL RATIO	(EMZL)	56,06	0,18															117,99
ESOMEPRAZOL TAD	(EMZL)	876,68	2,88															118,45
LANSOPRAZOL 1A	(LNZL)	5,95	0,02															29,79
LANSOPRAZOL AAA	(LNZL)	0,17	0,00															29,79
LANSOPRAZOL ABZ	(LNZL)	9,69	0,03															29,79
LANSOPRAZOL ACTAVIS	(LNZL)	25,60	0,08															29,79
LANSOPRAZOL AL	(LNZL)	31,83	0,10															29,79
LANSOPRAZOL BASICS	(LNZL)	3,72	0,01															29,79
LANSOPRAZOL HEXAL	(LNZL)	6,02	0,02															29,79
LANSOPRAZOL PENZA	(LNZL)	50,35	0,17															29,79
LANSOPRAZOL RATIO	(LNZL)	6,42	0,02															29,79
LANSOPRAZOL STADA	(LNZL)	14,46	0,05															29,79
LANSOPRAZOL TAD	(LNZL)	41,83	0,14															29,79
LANSOPRAZOL TAKEDA	(LNZL)	15,12	0,05															29,79
LANSOPRAZOL TEVA	(LNZL)	21,50	0,07															29,79
LANSOPRAZOL WOERWAG	(LNZL)	0,35	0,00															29,79
OMEPRAZOL 1A	(OMZL)	581,65	1,91															29,79
OMEPRAZOL ABZ	(OMZL)	204,13	0,67															29,79
OMEPRAZOL ACIS	(OMZL)	1,01	0,00															29,79
OMEPRAZOL ACTAVIS	(OMZL)	159,13	0,52															29,79
OMEPRAZOL ADL	(OMZL)	0,15	0,00															29,79
OMEPRAZOL AL	(OMZL)	1,209,15	3,97															29,79
OMEPRAZOL ARISTO	(OMZL)	23,32	0,08															29,79
OMEPRAZOL ASTRA	(OMZL)	45,36	0,15															29,79
OMEPRAZOL AURO	(OMZL)	0,02	0,00															29,79
OMEPRAZOL BASICS	(OMZL)	8,44	0,03															29,79
OMEPRAZOL BETA	(OMZL)	26,80	0,09															29,79
OMEPRAZOL BIOMO	(OMZL)	43,31	0,14															29,79
OMEPRAZOL BLUEF	(OMZL)	8,77	0,03															29,79
OMEPRAZOL DEXCEL	(OMZL)	295,54	0,97															29,79
OMEPRAZOL DOC	(OMZL)	1,18	0,00															29,79
OMEPRAZOL DOLOR	(OMZL)	3,49	0,01															29,79
OMEPRAZOL HENNING	(OMZL)	55,50	0,18															29,79
OMEPRAZOL HEUMANN	(OMZL)	61,27	0,20															29,79
OMEPRAZOL HEUNET	(OMZL)	2,416,17	7,94															29,79
OMEPRAZOL HEXAL	(OMZL)	375,77	1,23															29,79
OMEPRAZOL JUTA	(OMZL)	37,44	0,12															29,79
OMEPRAZOL KSK	(OMZL)	17,42	0,06															29,79
OMEPRAZOL MYLAN	(OMZL)	68,27	0,22															29,79

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,3		TBLM																	
	7	%isol.	14	15	24	25	28	30	48	50	56	60	90	98	100					
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	0,00	76,48																	
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	1,92	76,48																	
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	8,48	74,56																	
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	0,01	66,07																	
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16	0,03	66,07																	
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	0,05	66,04																	
OMEPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	2.696,43	8,86	65,99																	
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	57,13	0,06	12,88	12,71	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08				
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,07	12,88	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03	13,03				
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45	57,07																	
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01	56,62																	
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01	56,61	12,71	14,85	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08	14,08				
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67	24,60																	
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13	23,93																	
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00	23,80																	
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07	23,80																	
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05	21,73																	
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65	21,68																	
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	0,00	21,03																	
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11	21,03																	
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00	20,92																	
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49	20,92																	
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40	20,42																	
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46	17,02																	
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28	16,57																	
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00	16,29																	
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04	16,29																	
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01	16,24																	
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00	16,24																	
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13	16,24																	
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48	10,11																	
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73	8,63																	
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17	7,90																	
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72	7,72																	
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63	1,01																	
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01	0,38																	
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00	0,38																	
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25	0,36																	
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05	0,11																	
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01	0,07																	
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03	0,06																	
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00	0,03																	
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02	0,03																	
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01	0,01																	
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78			12,15	349,80	242,26	1,61	0,80	0,01	0,00	0,00	245,27	1,518,83	0,45	2,21	314,20	2.195,34	73,31	1.160,24	5.335,16
Anteilswerte (%)			0,04	1,15	0,80	0,01	0,00	0,81	4,99	0,00	0,01	0,71	4,99	0,00	0,01	1,03	7,21	0,24	3,81	17,52

Abkürzungen:	Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
	GRAM	DLZL	magensaffresientes Granulat, magensaffresientes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
	KAPM	EMZL	magensaffresiente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
	KAPR	LNZL	magensaffresiente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaffresientem Granulat / magensaffresienten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
	TBLM	OMZL	magensaffresiente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaffresientem Granulat / magensaffresienten Pellets	OMZL	Ornepsoprazol	
		PNZL	relaxierende Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	PNZL	Pantoprazol	
		RBZL	magensaffresiente Tabletten	RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		1,3									
	14	15	28	30	TBLM1	56	60	98	100	14	28	TBLM2	56	98
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00									
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46	100,00	0,46	100,00									
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00	99,54	0,00	99,54									
ESOMEPRAZOL ACTIVIS (EMZL)	44,67	0,15	99,53	0,15	99,53									
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03	99,39	0,03	99,39									
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09	99,36	0,09	99,36									
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00	99,27	0,00	99,27									
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01	99,27	0,01	99,27									
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00	99,26	0,00	99,26									
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00	99,26	0,00	99,26									
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01	99,26	0,01	99,26									
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01	99,26	0,01	99,26									
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01	99,25	0,01	99,25									
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11	99,25	0,11	99,25									
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00	99,14	0,00	99,14									
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00	99,14	0,00	99,14									
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29	99,14	0,29	99,14									
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01	98,85	0,01	98,85									
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18	98,84	0,18	98,84									
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88	98,66	2,88	98,66									
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02	95,78	0,02	95,78									
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00	95,76	0,00	95,76									
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03	95,76	0,03	95,76									
LANSOPRAZOL ACTIVIS (LNZL)	25,60	0,08	95,73	0,08	95,73									
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10	95,64	0,10	95,64									
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01	95,54	0,01	95,54									
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02	95,52	0,02	95,52									
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17	95,50	0,17	95,50									
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02	95,34	0,02	95,34									
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05	95,32	0,05	95,32									
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14	95,27	0,14	95,27									
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05	95,13	0,05	95,13									
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07	95,08	0,07	95,08									
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00	95,01	0,00	95,01									
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91	95,01	1,91	95,01									
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67	93,10	0,67	93,10									
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00	92,43	0,00	92,43									
OMEPRAZOL ACTIVIS (OMZL)	159,13	0,52	92,43	0,52	92,43									
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00	91,91	0,00	91,91									
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97	91,90	3,97	91,90									
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08	87,93	0,08	87,93									
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15	87,86	0,15	87,86									
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00	87,71	0,00	87,71									
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03	87,71	0,03	87,71									
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09	87,68	0,09	87,68									
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14	87,59	0,14	87,59									
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03	87,45	0,03	87,45									
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97	87,42	0,97	87,42									
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00	86,45	0,00	86,45									
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01	86,45	0,01	86,45									
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18	86,44	0,18	86,44									
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20	86,25	0,20	86,25									
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94	86,05	7,94	86,05									
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23	78,12	1,23	78,12									
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12	76,88	0,12	76,88									
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06	76,76	0,06	76,76									
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22	76,70	0,22	76,70									

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,3												
	%isol.	%kum.	14	15	28	30	56	60	98	100	14	28	56	98	
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48													
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	1,92	76,48													
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56													
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	66,08													
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	66,07													
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	66,07													
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	66,04													
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86													
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	57,13													
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45	12,88	12,71	15,42	15,82	21,10	20,84	31,88	32,42					
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01													
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01													
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67													
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13													
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00													
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07													
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05													
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65													
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	21,03													
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11													
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00													
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49													
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40													
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46													
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28													
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00													
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04													
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01													
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00													
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13													
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48													
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73													
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17													
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72													
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63													
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01													
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00													
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25													
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05													
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01													
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03													
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00													
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02													
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01													
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		5,30	1,75	1,40	0,79	1,16	1,84	7,22	17,27	0,03	0,09	0,14	0,50	
Anteilswerte (%)			0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM	GRAM	magensaffresistentes Granulat, magensaffresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
KAPM	KAPM	magensaffresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
KAPR	KAPR	magensaffresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaffresistentem Granulat / magensaffresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
TBLM	TBLM	veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
		magensaffresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
			RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		1,6 KAPM																		
	7	14	15	28	30	50	56	60	90	98	100												
DEXLANOPRAZOL TAKEDA (LNZL)			0,00	100,00																			
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)			141,57	0,46																			
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)			0,81	0,00																			
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)			44,67	0,15																			
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)			8,52	0,03																			
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)			27,11	0,09																			
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)				0,00																			
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)			1,75	0,01																			
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)			0,24	0,00																			
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)			0,09	0,00																			
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)			1,66	0,01																			
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)			1,70	0,01																			
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)			1,72	0,01																			
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)			32,19	0,11																			
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)			1,34	0,00																			
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)				0,00																			
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)			88,25	0,29																			
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)			1,55	0,01																			
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)			56,06	0,18																			
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)			876,68	2,88																			
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)			5,95	0,02																			
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)			0,17	0,00																			
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)			9,69	0,03																			
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)			25,60	0,08																			
LANSOPRAZOL AL (LNZL)			31,83	0,10																			
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)			3,72	0,01																			
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)			6,02	0,02																			
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)			50,35	0,17																			
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)			6,42	0,02																			
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)			14,46	0,05																			
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)			41,83	0,14																			
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)			15,12	0,05																			
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)			21,50	0,07																			
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)			0,35	0,00																			
OMEPRAZOL 1A (OMZL)			581,65	1,91																			
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)			204,13	0,67																			
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)			1,01	0,00																			
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)			159,13	0,52																			
OMEPRAZOL ADL (OMZL)			0,15	0,00																			
OMEPRAZOL AL (OMZL)			1,209,15	3,97																			
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)			23,32	0,08																			
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)			45,36	0,15																			
OMEPRAZOL AURO (OMZL)			0,02	0,00																			
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)			8,44	0,03																			
OMEPRAZOL BETA (OMZL)			26,80	0,09																			
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)			43,31	0,14																			
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)			8,77	0,03																			
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)			295,54	0,97																			
OMEPRAZOL DOC (OMZL)			1,18	0,00																			
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)			3,49	0,01																			
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)			55,50	0,18																			
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)			61,27	0,20																			
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)			2,416,17	7,94																			
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)			375,77	1,23																			
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)			37,44	0,12																			
OMEPRAZOL KSK (OMZL)			17,42	0,06																			
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)			68,27	0,22																			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,6 KAPM										Summen (Vo in Tsd.) Anteilswerte (%)	
	%isol.	%kum.	7	14	15	28	30	50	56	60	90	98		100
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48				15,97	16,42	21,21	22,75					32,69
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	1,92	76,48			13,30		14,78	21,21		23,80				35,11
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56								19,96				27,87
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	66,08								23,80				
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	0,01	66,07												
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	10,16	66,07	16,83	14,09				21,21						33,55
OMEPRAZOL ZENTIVA (OMZL)	14,63	66,04			13,30		16,42	21,21		23,80				35,11
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86												
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	65,99	57,13												
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	19,64	0,06												
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45												
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01												
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	56,61												
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67												
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13												
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	23,80												
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07												
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05												
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65												
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	21,03												
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11												
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00												
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49												
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40												
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46												
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28												
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00												
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04												
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01												
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00												
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13												
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	449,87	1,48												
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73												
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17												
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72												
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63												
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01												
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00												
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25												
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05												
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01												
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03												
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00												
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02												
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01												
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		2,42	0,00	97,24	308,67	1,01	29,69	572,18	1,22	1.534,80	0,00	5,04	
Anteilswerte (%)			0,01	0,00	0,32	0,00	0,00	0,10	1,88	0,00	5,04	0,00	0,00	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM	GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
KAPM	KAPM	magensaftresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
KAPR	KAPR	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
TBLM	TBLM	relaxierende Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
		magensaftresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
			RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Darreichungsform Packingungsgröße Präparat	Wirktärke (w/vg)	Vo in Tsd		1,6 KAPM1						1,6 KAPR					
		%isol.	%kum.	15	28	30	50	56	60	100	14	28			
DEXLANOPRAZOL TAKEDA	(DLNZL)	0,00	100,00												
ESOMEPRAZOL ABZ	(EMZL)	141,57	0,46												
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA	(EMZL)	0,81	0,00												
ESOMEPRAZOL ACTAVIS	(EMZL)	44,67	0,15												
ESOMEPRAZOL ARISTO	(EMZL)	8,52	0,03												
ESOMEPRAZOL ASTRA	(EMZL)	27,11	0,09												
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA	(EMZL)		0,00												
ESOMEPRAZOL BASICS	(EMZL)	1,75	0,01												
ESOMEPRAZOL CC ASTRA	(EMZL)	0,24	0,00												
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA	(EMZL)	0,09	0,00												
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA	(EMZL)	1,66	0,01												
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA	(EMZL)	1,70	0,01												
ESOMEPRAZOL HELMANN	(EMZL)	1,72	0,01												
ESOMEPRAZOL HEXAL	(EMZL)	32,19	0,11												
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA	(EMZL)	1,34	0,00												
ESOMEPRAZOL MIT	(EMZL)		0,00												
ESOMEPRAZOL MYLAN	(EMZL)	88,25	0,29												
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA	(EMZL)	1,55	0,01												
ESOMEPRAZOL RATIO	(EMZL)	56,06	0,18												
ESOMEPRAZOL TAD	(EMZL)	876,58	2,88												
LANSOPRAZOL 1A	(LNZL)	5,95	0,02												
LANSOPRAZOL AAA	(LNZL)	0,17	0,00												
LANSOPRAZOL ABZ	(LNZL)	9,69	0,03												
LANSOPRAZOL ACTAVIS	(LNZL)	25,60	0,08												
LANSOPRAZOL AL	(LNZL)	31,83	0,10												
LANSOPRAZOL BASICS	(LNZL)	3,72	0,01												
LANSOPRAZOL HEXAL	(LNZL)	6,02	0,02												
LANSOPRAZOL PENZA	(LNZL)	50,35	0,17												
LANSOPRAZOL RATIO	(LNZL)	6,42	0,02												
LANSOPRAZOL STADA	(LNZL)	14,46	0,05												
LANSOPRAZOL TAD	(LNZL)	41,83	0,14												
LANSOPRAZOL TAKEDA	(LNZL)	15,12	0,05												
LANSOPRAZOL TEVA	(LNZL)	21,50	0,07												
LANSOPRAZOL WOERWAG	(LNZL)	0,35	0,00												
OMEPRAZOL 1A	(OMZL)	581,65	1,91												
OMEPRAZOL ABZ	(OMZL)	204,13	0,67	13,30											
OMEPRAZOL ACIS	(OMZL)	1,01	0,00					16,42	21,21						
OMEPRAZOL ACTAVIS	(OMZL)	159,13	0,52												
OMEPRAZOL ADL	(OMZL)	0,15	0,00												
OMEPRAZOL AL	(OMZL)	1.209,15	3,97												
OMEPRAZOL ARISTO	(OMZL)	23,32	0,08												
OMEPRAZOL ASTRA	(OMZL)	45,36	0,15												
OMEPRAZOL AURO	(OMZL)	0,02	0,00												
OMEPRAZOL BASICS	(OMZL)	8,44	0,03												
OMEPRAZOL BETA	(OMZL)	26,80	0,09												
OMEPRAZOL BIOMO	(OMZL)	43,31	0,14												
OMEPRAZOL BLUEF	(OMZL)	8,77	0,03												
OMEPRAZOL DEXCEL	(OMZL)	295,54	0,97												
OMEPRAZOL DOC	(OMZL)	1,18	0,00												
OMEPRAZOL DOLOR	(OMZL)	3,49	0,01												
OMEPRAZOL HENNING	(OMZL)	55,50	0,18												
OMEPRAZOL HEUMANN	(OMZL)	61,27	0,20												
OMEPRAZOL HEUNET	(OMZL)	2.416,17	7,94												
OMEPRAZOL HEXAL	(OMZL)	375,77	1,23					16,42					23,80		35,11
OMEPRAZOL JUTA	(OMZL)	37,44	0,12												
OMEPRAZOL KSK	(OMZL)	17,42	0,06												
OMEPRAZOL MYLAN	(OMZL)	68,27	0,22					14,71					18,03		25,93

GKV-Spitzenverband, Arzneimittel-Festbeträge

Preis- und Produktstand: 01.07.2015 (AVP)

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		1,6		1,6		1,6	
	0,00	76,48	0,00	76,48	15,97	22,75	35,11	14	28	28
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	583,82	1,92	8,48	74,56						
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	2.583,35	8,48	0,01	66,08						
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	1,53	0,01	0,00	66,07						
OMEPRAZOL TADMILLER (OMZL)	10,16	0,03	0,05	66,04						
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	0,05	8,86	65,99	13,30	18,03	25,93			
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	8,86	0,06	57,13						
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	0,06	0,45	57,07						
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	0,45	0,01	56,62						
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	0,01	32,01	56,61						
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	32,01	0,67	24,60						
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	0,67	0,13	23,93						
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	0,13	0,00	23,80						
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	0,00	0,05	21,73						
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07	0,65	21,68						
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05	0,00	21,03						
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65	0,00	20,92						
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	34,26	0,11	0,00	20,42						
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	0,18	0,00	3,40	20,42						
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	149,77	0,49	0,46	17,02						
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	1.035,06	3,40	0,28	16,57						
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	139,61	0,46	0,00	16,29						
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	84,12	0,28	0,04	16,24						
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	0,29	0,00	0,00	16,24						
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	13,30	0,04	6,13	16,24						
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	2,82	0,01	0,00	16,24						
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	1.865,59	6,13	0,25	0,36						
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	449,87	1,48	0,05	0,11						
PANTOPRAZOL PENZA (PNZL)	222,66	0,73	0,01	0,07						
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	53,25	0,17	0,00	0,06						
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	2.045,08	6,72	0,02	0,03						
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	192,81	0,63	0,00	0,01						
PANTOPRAZOL TAKEEDA (PNZL)	4,06	0,01	0,00	0,38						
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	0,21	0,00	0,25	0,36						
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	75,08	0,25	0,05	0,11						
RABEPRAZOL ZENTIVA (RBZL)	14,26	0,05	0,01	0,07						
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01	0,00	0,06						
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03	0,00	0,03						
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00	0,02	0,03						
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02	0,01	0,01						
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01	0,01	0,01						
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78		2,02	0,55	0,42	1,13	6,96	0,00	0,00	0,00
Anteilsverteilung (%)			0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
GRAM	GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
KAPM	KAPM	magensaftresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
KAPR	KAPR	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
TBLM	TBLM	relaxierende Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
		magensaftresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
			RBZL	Rabeprazol	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,6 TBLM							
	%isol.	%kum.	14	15	28	30	49	60	90	100
DEXLANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	0,00	100,00								
ESOMEPRAZOL ABZ (EMZL)	141,57	0,46								
ESOMEPRAZOL ACA ASTRA (EMZL)	0,81	0,00								
ESOMEPRAZOL ACTAVIS (EMZL)	44,67	0,15								
ESOMEPRAZOL ARISTO (EMZL)	8,52	0,03								
ESOMEPRAZOL ASTRA (EMZL)	27,11	0,09								
ESOMEPRAZOL XICORPG ASTRA (EMZL)		0,00								
ESOMEPRAZOL BASICS (EMZL)	1,75	0,01								
ESOMEPRAZOL CC ASTRA (EMZL)	0,24	0,00								
ESOMEPRAZOL EMRA ASTRA (EMZL)	0,09	0,00								
ESOMEPRAZOL EURIM ASTRA (EMZL)	1,66	0,01								
ESOMEPRAZOL GERKE ASTRA (EMZL)	1,70	0,01								
ESOMEPRAZOL HEUMANN (EMZL)	1,72	0,01								
ESOMEPRAZOL HEXAL (EMZL)	32,19	0,11								
ESOMEPRAZOL KOHL ASTRA (EMZL)	1,34	0,00								
ESOMEPRAZOL MIT (EMZL)		0,00								
ESOMEPRAZOL MYLAN (EMZL)	88,25	0,29								
ESOMEPRAZOL ORI ASTRA (EMZL)	1,55	0,01								
ESOMEPRAZOL RATIO (EMZL)	56,06	0,18								
ESOMEPRAZOL TAD (EMZL)	876,68	2,88								
LANSOPRAZOL 1A (LNZL)	5,95	0,02								
LANSOPRAZOL AAA (LNZL)	0,17	0,00								
LANSOPRAZOL ABZ (LNZL)	9,69	0,03								
LANSOPRAZOL ACTAVIS (LNZL)	25,60	0,08								
LANSOPRAZOL AL (LNZL)	31,83	0,10								
LANSOPRAZOL BASICS (LNZL)	3,72	0,01								
LANSOPRAZOL HEXAL (LNZL)	6,02	0,02								
LANSOPRAZOL PENZA (LNZL)	50,35	0,17								
LANSOPRAZOL RATIO (LNZL)	6,42	0,02								
LANSOPRAZOL STADA (LNZL)	14,46	0,05								
LANSOPRAZOL TAD (LNZL)	41,83	0,14								
LANSOPRAZOL TAKEDA (LNZL)	15,12	0,05								
LANSOPRAZOL TEVA (LNZL)	21,50	0,07								
LANSOPRAZOL WOERWAG (LNZL)	0,35	0,00								
OMEPRAZOL 1A (OMZL)	581,65	1,91								
OMEPRAZOL ABZ (OMZL)	204,13	0,67								
OMEPRAZOL ACIS (OMZL)	1,01	0,00								
OMEPRAZOL ACTAVIS (OMZL)	159,13	0,52								
OMEPRAZOL ADL (OMZL)	0,15	0,00								
OMEPRAZOL AL (OMZL)	1,209,15	3,97								
OMEPRAZOL ARISTO (OMZL)	23,32	0,08								
OMEPRAZOL ASTRA (OMZL)	45,36	0,15								
OMEPRAZOL AURO (OMZL)	0,02	0,00								
OMEPRAZOL BASICS (OMZL)	8,44	0,03								
OMEPRAZOL BETA (OMZL)	26,80	0,09								
OMEPRAZOL BIOMO (OMZL)	43,31	0,14								
OMEPRAZOL BLUEF (OMZL)	8,77	0,03								
OMEPRAZOL DEXCEL (OMZL)	295,54	0,97								
OMEPRAZOL DOC (OMZL)	1,18	0,00								
OMEPRAZOL DOLOR (OMZL)	3,49	0,01								
OMEPRAZOL HENNING (OMZL)	55,50	0,18								
OMEPRAZOL HEUMANN (OMZL)	61,27	0,20								
OMEPRAZOL HEUNET (OMZL)	2,416,17	7,94								
OMEPRAZOL HEXAL (OMZL)	375,77	1,23								
OMEPRAZOL JUTA (OMZL)	37,44	0,12								
OMEPRAZOL KSK (OMZL)	17,42	0,06								
OMEPRAZOL MYLAN (OMZL)	68,27	0,22								
			13,10	15,97	20,97	16,42	22,73	35,11		

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 30.448,8 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 715,5

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		1,6		28	30	49	60	90	100		
	Vo	in Tsd	%	isol.	TBLM	%kum.								
OMEPRAZOL PIENSA (OMZL)	0,00	76,48	0,00	76,48										
OMEPRAZOL RATIO (OMZL)	583,82	76,48	1,92	76,48										
OMEPRAZOL STADA (OMZL)	2.583,35	74,56	8,48	74,56				16,42		23,80		35,11		
OMEPRAZOL TAD (OMZL)	1,53	66,08	0,01	66,07										
OMEPRAZOL TEMMLER (OMZL)	10,16	66,07	0,03	66,07										
OMEPRAZOL TEVA (OMZL)	14,63	66,04	0,05	66,04										
PANTOPRAZOL 1A (PNZL)	2.696,43	65,99	8,86	65,99										
PANTOPRAZOL AAA (PNZL)	19,64	57,13	0,06	57,13										
PANTOPRAZOL ABZ (PNZL)	136,45	57,07	0,45	57,07										
PANTOPRAZOL ACIS (PNZL)	4,10	56,62	0,01	56,62										
PANTOPRAZOL ACTAVIS (PNZL)	9.745,96	56,61	32,01	56,61										
PANTOPRAZOL AL (PNZL)	202,82	24,60	0,67	24,60										
PANTOPRAZOL ARISTO (PNZL)	41,07	23,93	0,13	23,93										
PANTOPRAZOL AXCOUNT (PNZL)	0,00	23,80	0,00	23,80										
PANTOPRAZOL BASICS (PNZL)	629,40	2,07	2,07	23,80										
PANTOPRAZOL BETA (PNZL)	15,91	0,05	0,05	21,73										
PANTOPRAZOL BIOMO (PNZL)	198,53	0,65	0,65	21,68										
PANTOPRAZOL DENK (PNZL)	0,00	21,03	0,00	21,03										
PANTOPRAZOL DEXCEL (PNZL)	34,26	0,11	0,11	21,03										
PANTOPRAZOL DOC (PNZL)	0,18	0,00	0,00	20,92										
PANTOPRAZOL HENNING (PNZL)	149,77	0,49	0,49	20,92										
PANTOPRAZOL HEUMANN (PNZL)	1.035,06	3,40	3,40	20,42										
PANTOPRAZOL HEXAL (PNZL)	139,61	0,46	0,46	17,02										
PANTOPRAZOL JUTA (PNZL)	84,12	0,28	0,28	16,57										
PANTOPRAZOL KOHL TAKEDA (PNZL)	0,29	0,00	0,00	16,29										
PANTOPRAZOL KREWEL (PNZL)	13,30	0,04	0,04	16,24										
PANTOPRAZOL MIBE (PNZL)	2,82	0,01	0,01	16,24										
PANTOPRAZOL MICRO (PNZL)	0,01	0,00	0,00	16,24										
PANTOPRAZOL MYLAN (PNZL)	1.865,59	6,13	6,13	16,24										
PANTOPRAZOL PENSA (PNZL)	449,87	1,48	10,11	10,11										
PANTOPRAZOL RATIO (PNZL)	222,66	0,73	8,63	8,63										
PANTOPRAZOL STADA (PNZL)	53,25	0,17	7,90	7,90										
PANTOPRAZOL TAD (PNZL)	2.045,08	6,72	7,72	7,72										
PANTOPRAZOL TAKEDA (PNZL)	192,81	0,63	1,01	1,01										
PANTOPRAZOL TEVA (PNZL)	4,06	0,01	0,38	0,38										
PANTOPRAZOL WOERWAG (PNZL)	0,21	0,00	0,36	0,36										
PANTOPRAZOL ZENTIVA (PNZL)	75,08	0,25	0,36	0,36										
RABEPRAZOL ACTAVIS (RBZL)	14,26	0,05	0,11	0,11										
RABEPRAZOL AURO (RBZL)	3,56	0,01	0,07	0,07										
RABEPRAZOL EISA (RBZL)	8,42	0,03	0,06	0,06										
RABEPRAZOL HEUMANN (RBZL)	0,73	0,00	0,03	0,03										
RABEPRAZOL RATIO (RBZL)	5,08	0,02	0,03	0,03										
RABEPRAZOL TAD (RBZL)	2,81	0,01	0,01	0,01										
Summen (Vo in Tsd.)	30.448,78						1,23	0,38	0,91	0,79	1,88	2,75	9,44	12,02
Anteilswerte (%)							0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,03	0,04

Abkürzungen:	Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
	GRAM	GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen,	DLZL	Dexlansoprazol	
	KAPM	KAPM	magensaftresistente Pellets	EMZL	Esomeprazol	
	KAPR	KAPR	magensaftresistente Hartkapseln / Kapseln, Hartkapseln / Kapseln mit magensaftresistentem Granulat / magensaftresistenten Pellets	LNZL	Lansoprazol	
	TBLM	TBLM	relaxierende, relaxierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung	OMZL	Omeprazol	
			magensaftresistente Tabletten	PNZL	Pantoprazol	
				RBZL	Rabeprazol	

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe 1

Wirkstoffe

Almotriptan

Almotriptan malat

Eletriptan

Eletriptan hydrobromid

Frovatriptan

Frovatriptan succinat-1-Wasser

Naratriptan

Naratriptan hydrochlorid

Rizatriptan

Rizatriptan benzoat

Sumatriptan

Sumatriptan succinat

Zolmitriptan

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten,
Tabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Almotriptan	12,5	100,0	101	1262,5
Eletriptan	20,0	9,0	10	200,0
Eletriptan	40,0	91,0	92	3680,0
Frovatriptan	2,5	100,0	101	252,5
Naratriptan	2,5	100,0	101	252,5
Rizatriptan	5,0	9,1	10	50,0
Rizatriptan	10,0	90,9	91	910,0
Sumatriptan	50,0	34,7	35	1750,0
Sumatriptan	100,0	65,3	66	6600,0
Zolmitriptan	2,5	48,2	49	122,5
Zolmitriptan	5,0	51,8	52	260,0

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	Vergleichsgröße (VG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Almotriptan	1262,5	101	12,5
Eletriptan	3880,0	102	38,0
Frovatriptan	252,5	101	2,5
Naratriptan	252,5	101	2,5
Rizatriptan	960,0	101	9,5
Sumatriptan	8350,0	101	82,7
Zolmitriptan	382,5	101	3,8

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Gruppe 1

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Festbetragsgruppe:

gemeinsames Anwendungsgebiet:

singuläres Anwendungsgebiet:

Präparate im singulären Anwendungsgebiet:

Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura

kein

kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Almotriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	1
Eletriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	1
Frovatriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	1
Naratriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	1
Rizatriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	1
Sumatriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2 oder 1,2,3 oder 1,2,3,4,5,6	1
Zolmitriptan	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1,2	1

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerFO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgröße
Almotriptan Almotriptan malat	12,5
Eletriptan Eletriptan hydrobromid	38
Frovatriptan Frovatriptan succinat-1-Wasser	2,5
Naratriptan Naratriptan hydrochlorid	2,5
Rizatriptan Rizatriptan benzoat	9,5
Sumatriptan Sumatriptan succinat	82,7
Zolmitriptan	3,8

Gruppenbeschreibung: verschreibungspflichtig
abgeteilte orale Darreichungsformen
Filmtabletten, Schmelztabletten, Sublingualtabletten,
Tabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Akute Migräneanfälle mit oder ohne Aura
Almotriptan	X
Eletriptan	X
Frovatriptan	X
Naratriptan	X
Rizatriptan	X
Sumatriptan	X
Zolmitriptan	X

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd	%isol.	%kum.	0,5 FTBL			0,5 STABL			0,5 TABL			0,6 FTBL				
				3	6	18	3	6	18	3	6	18	2	3	6	12	
ALMOTRIPTAN ACA ALMI (ALTN)	0,21	0,01	100,00														
ALMOTRIPTAN ALMI (ALTN)	0,88	0,05	99,99														
ALMOTRIPTAN AXICORFG ALMI (ALTN)	0,19	0,01	99,94														
ALMOTRIPTAN EMRA ALMI (ALTN)	2,56	0,15	99,93														
ALMOTRIPTAN KOHL ALMI (ALTN)	2,00	0,12	99,78														
ALMOTRIPTAN ORI ALMI (ALTN)	0,97	0,06	99,66														
ELETRIPTAN BERAG PFIZER (ELTN)	0,31	0,02	99,60														
ELETRIPTAN CC PFIZER (ELTN)	0,46	0,03	99,59														
ELETRIPTAN EMRA PFIZER (ELTN)	10,57	0,61	99,56		25,62	41,27											
ELETRIPTAN EURIM PFIZER (ELTN)	0,88	0,05	98,95														
ELETRIPTAN KOHL PFIZER (ELTN)	7,41	0,43	98,89		25,62	41,27											
ELETRIPTAN PFIZER (ELTN)	3,20	0,19	98,46		30,15	48,56											
FROVATRIPTAN BC (FRTN)	41,28	2,40	98,28														
FROVATRIPTAN KOHL BC (FRTN)	0,77	0,04	95,88														
NARATRIPTAN 1A (NRTN)	14,91	0,87	95,83														
NARATRIPTAN ABIS UCB (NRTN)	0,00	0,00	94,97														
NARATRIPTAN AL (NRTN)	4,82	0,28	94,97														
NARATRIPTAN BERAG UCB (NRTN)	0,05	0,00	94,69														
NARATRIPTAN HEXAL (NRTN)	3,44	0,20	94,68														
NARATRIPTAN HORMOSAN (NRTN)	3,95	0,23	94,48														
NARATRIPTAN NEURAX (NRTN)	2,31	0,13	94,25														
NARATRIPTAN RATIO (NRTN)	13,28	0,77	94,12														
NARATRIPTAN STADA (NRTN)	12,36	0,72	93,35														
NARATRIPTAN UCB (NRTN)	16,87	0,98	92,63														
RIZATRIPTAN 1A (RZTN)	5,84	0,34	91,65				15,98	19,96	40,64								
RIZATRIPTAN ABZ (RZTN)	8,96	0,52	91,31				14,96	18,53									
RIZATRIPTAN AL (RZTN)	64,69	3,76	90,79				14,73	17,92									
RIZATRIPTAN AURO (RZTN)	5,08	0,30	87,03														
RIZATRIPTAN CC MSD (RZTN)	3,41	0,20	86,73														
RIZATRIPTAN GLENMARK (RZTN)	56,80	3,30	86,53														
RIZATRIPTAN HEXAL (RZTN)	4,85	0,28	83,23														
RIZATRIPTAN HORMOSAN (RZTN)	5,40	0,31	82,95														
RIZATRIPTAN MSD (RZTN)	178,96	10,40	82,64														
RIZATRIPTAN NEURAX (RZTN)	32,45	1,89	72,23														
RIZATRIPTAN RATIO (RZTN)	1,68	0,10	70,35														
RIZATRIPTAN STADA (RZTN)	2,02	0,12	70,25														
SUMATRIPTAN 1A (SMTN)	91,59	5,32	70,13														
SUMATRIPTAN ABZ (SMTN)	15,93	0,93	64,81														
SUMATRIPTAN ACTAVIS (SMTN)	12,73	0,74	63,88														
SUMATRIPTAN AL (SMTN)	16,04	0,93	63,14														
SUMATRIPTAN AURO (SMTN)	414,36	24,09	62,21														
SUMATRIPTAN BETA (SMTN)	144,16	8,38	38,12														
SUMATRIPTAN BIOMO (SMTN)	2,58	0,15	29,74														
SUMATRIPTAN BLUEF (SMTN)	197,02	11,45	29,59														
SUMATRIPTAN GSK (SMTN)	2,28	0,13	18,14														
SUMATRIPTAN HEXAL (SMTN)	32,01	1,86	18,01														
SUMATRIPTAN HORMOSAN (SMTN)	10,67	0,62	16,15														
SUMATRIPTAN KOHL GSK (SMTN)	0,18	0,01	15,53														
SUMATRIPTAN MYLAN (SMTN)	55,22	3,21	15,51														
SUMATRIPTAN NEURAX (SMTN)	16,07	0,93	12,30														
SUMATRIPTAN RATIO (SMTN)	25,64	1,49	11,37														

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		0,5 FTBL		0,5 STABL		0,5 TABL		0,6 FTBL			
	%isol.	%kum.	3	6	3	6	3	6	2	3	6	12
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)	1,14	9,88								15,02	18,75	25,73
SUMATRIPTAN TD (SMTN)	0,00	8,74										
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)	11,03	8,74										
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)	33,72	8,10								15,02	22,10	32,05
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)	0,32	6,14										
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)	0,04	6,12										
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)	7,45	6,12										
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)	10,33	5,69										
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)	0,01	5,09										
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)	0,22	5,09										
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)	0,15	5,07										
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)	38,43	5,07										
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)	17,22	2,83										
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)	1,91	1,83										
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)	0,69	1,72										
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)	22,01	1,28										
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)	4,72	0,40										
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)	2,16	0,13										
Summen (Vo in Tsd.)	1.720,24		0,32	1,73	2,83	13,21	0,66	14,04	7,68	0,97	34,80	56,81
Anteilswerte (%)			0,02	0,10	0,16	0,77	0,04	0,82	0,45	0,06	2,02	3,30

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
STABL	STABL	Schmelztabletten
TABL	TABL	Tabletten
UTBL	UTBL	überzogene Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
ALTN	ALTN	Almotriptan
ELTN	ELTN	Eleiotriptan
FRTN	FRTN	Frovatriptan
NRTN	NRTN	Naratriptan
RZTN	RZTN	Rizatriptan
SMTN	SMTN	Sumatriptan
ZMTN	ZMTN	Zolmitriptan

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd	%isol.	%kum.	0,6 FTBL1		0,6 FTBL2		0,6 TABL			0,6 UTBL	
				6	12	6	12	2	3	6	12	3
ALMOTRIPTAN ACA ALMI (ALTN)	0,21	0,01	100,00									
ALMOTRIPTAN ALMI (ALTN)	0,88	0,05	99,99									
ALMOTRIPTAN AXICORFG ALMI (ALTN)	0,19	0,01	99,94									
ALMOTRIPTAN EMRA ALMI (ALTN)	2,56	0,15	99,93									
ALMOTRIPTAN KOHL ALMI (ALTN)	2,00	0,12	99,78									
ALMOTRIPTAN ORI ALMI (ALTN)	0,97	0,06	99,66									
ELETRIPTAN BERAG PFIZER (ELTN)	0,31	0,02	99,60									
ELETRIPTAN CC PFIZER (ELTN)	0,46	0,03	99,59									
ELETRIPTAN EMRA PFIZER (ELTN)	10,57	0,61	99,56									
ELETRIPTAN EURIM PFIZER (ELTN)	0,88	0,05	98,95									
ELETRIPTAN KOHL PFIZER (ELTN)	7,41	0,43	98,89									
ELETRIPTAN PFIZER (ELTN)	3,20	0,19	98,46									
FROVATRIPTAN BC (FRTN)	41,28	2,40	98,28									
FROVATRIPTAN KOHL BC (FRTN)	0,77	0,04	95,88									
NARATRIPTAN 1A (NRTN)	14,91	0,87	95,83									
NARATRIPTAN ABIS UCB (NRTN)	0,00	0,00	94,97									
NARATRIPTAN AL (NRTN)	4,82	0,28	94,97									
NARATRIPTAN BERAG UCB (NRTN)	0,05	0,00	94,69									
NARATRIPTAN HEXAL (NRTN)	3,44	0,20	94,68									
NARATRIPTAN HORMOSAN (NRTN)	3,95	0,23	94,48									
NARATRIPTAN NEURAX (NRTN)	2,31	0,13	94,25									
NARATRIPTAN RATIO (NRTN)	13,28	0,77	94,12									
NARATRIPTAN STADA (NRTN)	12,36	0,72	93,35									
NARATRIPTAN UCB (NRTN)	16,87	0,98	92,63									
RIZATRIPTAN 1A (RZTN)	5,84	0,34	91,65									
RIZATRIPTAN ABZ (RZTN)	8,96	0,52	91,31									
RIZATRIPTAN AL (RZTN)	64,69	3,76	90,79									
RIZATRIPTAN AURO (RZTN)	5,08	0,30	87,03									
RIZATRIPTAN CC MSD (RZTN)	3,41	0,20	86,73									
RIZATRIPTAN GLENMARK (RZTN)	56,80	3,30	86,53									
RIZATRIPTAN HEXAL (RZTN)	4,85	0,28	83,23									
RIZATRIPTAN HORMOSAN (RZTN)	5,40	0,31	82,95									
RIZATRIPTAN MSD (RZTN)	178,96	10,40	82,64									
RIZATRIPTAN NEURAX (RZTN)	32,45	1,89	72,23									
RIZATRIPTAN RATIO (RZTN)	1,68	0,10	70,35									
RIZATRIPTAN STADA (RZTN)	2,02	0,12	70,25									
SUMATRIPTAN 1A (SMTN)	91,59	5,32	70,13									
SUMATRIPTAN ABZ (SMTN)	15,93	0,93	64,81									
SUMATRIPTAN ACTAVIS (SMTN)	12,73	0,74	63,88									
SUMATRIPTAN AL (SMTN)	16,04	0,93	63,14									
SUMATRIPTAN AURO (SMTN)	414,36	24,09	62,21									
SUMATRIPTAN BETA (SMTN)	144,16	8,38	38,12									
SUMATRIPTAN BIOMO (SMTN)	2,58	0,15	29,74									
SUMATRIPTAN BLUEF (SMTN)	197,02	11,45	29,59									
SUMATRIPTAN GSK (SMTN)	2,28	0,13	18,14									
SUMATRIPTAN HEXAL (SMTN)	32,01	1,86	18,01									
SUMATRIPTAN HORMOSAN (SMTN)	10,67	0,62	16,15									
SUMATRIPTAN KOHL GSK (SMTN)	0,18	0,01	15,53									
SUMATRIPTAN MYLAN (SMTN)	55,22	3,21	15,51									
SUMATRIPTAN NEURAX (SMTN)	16,07	0,93	12,30									
SUMATRIPTAN RATIO (SMTN)	25,64	1,49	11,37									
				22,10	32,05	22,10	32,05	14,82	16,85	20,22	27,43	
				49,40	22,10	22,10	32,05	14,85	16,85	20,22	26,18	
				22,10	22,10	22,10	32,05	14,82	20,23	20,23	27,43	
				22,10	32,05	22,10	32,05	16,83	20,12	22,10	25,73	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Darreichungsform Packinggröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		0,6		0,6		0,6		0,6					
		%isol.	%kum.	FTBL1 6	12	FTBL2 6	12	TABL 3	6	12	12				
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)		19,56	1,14	9,88											
SUMATRIPTAN TD (SMTN)			0,00	8,74											
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)		11,03	0,64	8,74											
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)		33,72	1,96	8,10											
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)		0,32	0,02	6,14											
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)		0,04	0,00	6,12											
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)		7,45	0,43	6,12											
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)		10,33	0,60	5,69											
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)		0,01	0,00	5,09											
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)		0,22	0,01	5,09											
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)		0,15	0,01	5,07											
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)		38,43	2,23	5,07											
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)		17,22	1,00	2,83											
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)		1,91	0,11	1,83											
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)		0,69	0,04	1,72											
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)		22,01	1,28	1,68											
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)		4,72	0,27	0,40											
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)		2,16	0,13	0,13											
Summen (Vo in Tsd.)		1.720,24			1,57	5,69	0,15	0,50	6,63	20,51	83,87	148,67	0,12	0,63	1,36
Anteilswerte (%)					0,09	0,33	0,01	0,03	0,39	1,19	4,88	8,64	0,01	0,04	0,08

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
STABL	STABL	Schmelztabletten
TABL	TABL	Tabletten
UTBL	UTBL	überzogene Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
ALTN	ALTN	Almotriptan
ELTN	ELTN	Eleiotriptan
FRTN	FRTN	Frovatriptan
NRTN	NRTN	Naratriptan
RZTN	RZTN	Rizatriptan
SMTN	SMTN	Sumatriptan
ZMTN	ZMTN	Zolmitriptan

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd	%isol.	%kum.	0,7 FTBL			0,7 STABL			0,7 TABL				
				3	4	6	12	2	3	4	6	12	3	6
ALMOTRIPTAN ACA ALMI (ALTN)	0,21	0,01	100,00											
ALMOTRIPTAN ALMI (ALTN)	0,88	0,05	99,99											
ALMOTRIPTAN AXICORFG ALMI (ALTN)	0,19	0,01	99,94											
ALMOTRIPTAN EMRA ALMI (ALTN)	2,56	0,15	99,93											
ALMOTRIPTAN KOHL ALMI (ALTN)	2,00	0,12	99,78											
ALMOTRIPTAN ORI ALMI (ALTN)	0,97	0,06	99,66											
ELETRIPTAN BERAG PFIZER (ELTN)	0,31	0,02	99,60											
ELETRIPTAN CC PFIZER (ELTN)	0,46	0,03	99,59											
ELETRIPTAN EMRA PFIZER (ELTN)	10,57	0,61	99,56											
ELETRIPTAN EURIM PFIZER (ELTN)	0,88	0,05	98,95											
ELETRIPTAN KOHL PFIZER (ELTN)	7,41	0,43	98,89											
ELETRIPTAN PFIZER (ELTN)	3,20	0,19	98,46											
FROVATRIPTAN BC (FRTN)	41,28	2,40	98,28											
FROVATRIPTAN KOHL BC (FRTN)	0,77	0,04	95,88											
NARATRIPTAN 1A (NRTN)	14,91	0,87	95,83											
NARATRIPTAN ABIS UCB (NRTN)	0,00	0,00	94,97											
NARATRIPTAN AL (NRTN)	4,82	0,28	94,97											
NARATRIPTAN BERAG UCB (NRTN)	0,05	0,00	94,69											
NARATRIPTAN HEXAL (NRTN)	3,44	0,20	94,68											
NARATRIPTAN HORMOSAN (NRTN)	3,95	0,23	94,48											
NARATRIPTAN NEURAX (NRTN)	2,31	0,13	94,25											
NARATRIPTAN RATIO (NRTN)	13,28	0,77	94,12											
NARATRIPTAN STADA (NRTN)	12,36	0,72	93,35											
NARATRIPTAN UCB (NRTN)	16,87	0,98	92,63											
RIZATRIPTAN 1A (RZTN)	5,84	0,34	91,65											
RIZATRIPTAN ABZ (RZTN)	8,96	0,52	91,31											
RIZATRIPTAN AL (RZTN)	64,69	3,76	90,79											
RIZATRIPTAN AURO (RZTN)	5,08	0,30	87,03											
RIZATRIPTAN CC MSD (RZTN)	3,41	0,20	86,73											
RIZATRIPTAN GLENMARK (RZTN)	56,80	3,30	86,53											
RIZATRIPTAN HEXAL (RZTN)	4,85	0,28	83,23											
RIZATRIPTAN HORMOSAN (RZTN)	5,40	0,31	82,95											
RIZATRIPTAN MSD (RZTN)	178,96	10,40	82,64											
RIZATRIPTAN NEURAX (RZTN)	32,45	1,89	72,23											
RIZATRIPTAN RATIO (RZTN)	1,68	0,10	70,35											
RIZATRIPTAN STADA (RZTN)	2,02	0,12	70,25											
SUMATRIPTAN 1A (SMTN)	91,59	5,32	70,13											
SUMATRIPTAN ABZ (SMTN)	15,93	0,93	64,81											
SUMATRIPTAN ACTAVIS (SMTN)	12,73	0,74	63,88											
SUMATRIPTAN AL (SMTN)	16,04	0,93	63,14											
SUMATRIPTAN AURO (SMTN)	414,36	24,09	62,21											
SUMATRIPTAN BETA (SMTN)	144,16	8,38	38,12											
SUMATRIPTAN BIOMO (SMTN)	2,58	0,15	29,74											
SUMATRIPTAN BLUEF (SMTN)	197,02	11,45	29,59											
SUMATRIPTAN GSK (SMTN)	2,28	0,13	18,14											
SUMATRIPTAN HEXAL (SMTN)	32,01	1,86	18,01											
SUMATRIPTAN HORMOSAN (SMTN)	10,67	0,62	16,15											
SUMATRIPTAN KOHL GSK (SMTN)	0,18	0,01	15,53											
SUMATRIPTAN MYLAN (SMTN)	55,22	3,21	15,51											
SUMATRIPTAN NEURAX (SMTN)	16,07	0,93	12,30											
SUMATRIPTAN RATIO (SMTN)	25,64	1,49	11,37											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd		0,7 FTBL		0,7 STABL		0,7 TABL							
	%isol.	%kum.	3	4	6	12	2	3	4	6	12	3	6	
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)	1,14	9,88												
SUMATRIPTAN TD (SMTN)	0,00	8,74												
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)	0,64	8,74												
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)	1,96	8,10	16,30		21,35	30,88	14,46	17,01	17,01	18,98	26,13			
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)	0,32	6,14												
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)	0,04	6,12												
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)	7,45	6,12												
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)	10,33	5,69	31,87		51,52		13,89			18,97	26,12			
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)	0,01	5,09			43,55		24,80			51,52	89,26			20,31
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)	0,22	5,09			43,55					41,84	75,24			
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)	0,15	5,07												
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)	38,43	2,23												
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)	17,22	1,00	17,01		18,96	32,63		17,01		41,35	57,69			
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)	1,91	1,83			22,40					18,96	26,11			
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)	0,69	1,72	26,82		43,77					22,40	32,63			
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)	22,01	1,28		18,84	21,35	30,88			18,84	18,98	26,13			
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)	4,72	0,40	17,01		22,40	32,63		17,01		22,40	32,63			
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)	2,16	0,13								18,98	26,13			
Summen (Vo in Tsd.)	1.720,24		2,89	0,76	13,13	10,27	1,35	1,30	0,03	10,01	26,86	0,07	0,00	0,45
Anteilswerte (%)			0,17	0,04	0,76	0,60	0,08	0,08	0,00	0,58	1,56	0,00	0,00	0,03

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	Filmtabletten		ALTN	Almotriptan	
STABL	Schmelztabletten		ELTN	Eleitriptan	
TABL	Tabletten		FRTN	Frovatriptan	
UTBL	überzogene Tabletten		NRTN	Naratriptan	
			RZTN	Rizatriptan	
			SMTN	Sumatriptan	
			ZMTN	Zolmitriptan	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packinggröße Präparat	Vo in Tsd		1,1																		
	%isol.	%kum.	2	3	4	1			1,1			1,1			1,1			18			
			FTBL	FTBL	FTBL	7	12	14	3	6	6	3	6	6	3	6	6	3	6	18	
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)	19,56	1,14																			
SUMATRIPTAN TD (SMTN)		0,00																			
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)	11,03	0,64																			
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)	33,72	1,96																			
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)	0,32	0,02																			
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)	0,04	0,00																			
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)	7,45	0,43																			
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)	10,33	0,60																			
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)	0,01	0,00																			
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)	0,22	0,01																			
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)	0,15	0,01																			
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)	38,43	2,23																			
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)	17,22	1,00																			
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)	1,91	0,11																			
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)	0,69	0,04																			
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)	22,01	1,28																			
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)	4,72	0,27																			
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)	2,16	0,13																			
Summen (Vo in Tsd.)	1.720,24		0,17	6,17	3,48	25,01	1,03	81,79	0,82	19,95	0,05	24,88	28,63	40,18	43,65						
Anteilswerte (%)			0,01	0,36	0,20	1,45	0,06	4,75	0,19	1,16		1,45	1,66	2,34	2,54						

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	ALTN	Almotriptan	
STABL	STABL	Schmelztabletten	ELTN	Eleiotriptan	
TABL	TABL	Tabletten	FRTN	Frovatriptan	
UTBL	UTBL	überzogene Tabletten	NRTN	Naratriptan	
			RZTN	Rizatriptan	
			SMTN	Sumatriptan	
			ZMTN	Zolmitriptan	

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Darreichungsform Packinggröße Präparat	1,1 TABL		1,2 FTBL		1,2 FTBL1		12
	3	6	2	3	6	12	
	Vo in Tsd	%isol.	%kum.				
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)	19,56	1,14	9,88	15,40	15,62	19,79	27,66
SUMATRIPTAN TD (SMTN)		0,00	8,74				
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)	11,03	0,64	8,74	15,42	17,61	22,55	34,78
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)	33,72	1,96	8,10				
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)	0,32	0,02	6,14				
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)	0,04	0,00	6,12				
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)	7,45	0,43	6,12				
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)	10,33	0,60	5,69				
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)	0,01	0,00	5,09				
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)	0,22	0,01	5,09				
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)	0,15	0,01	5,07				
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)	38,43	2,23	5,07				
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)	17,22	1,00	2,83				
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)	1,91	0,11	1,83				
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)	0,69	0,04	1,72				
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)	22,01	1,28	1,68				
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)	4,72	0,27	0,40				
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)	2,16	0,13	0,13				
Summen (Vo in Tsd.)	1.720,24			15,44	14,30	72,83	96,42
Anteilswerte (%)				0,90	0,83	4,23	5,60

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
STABL	STABL	Schmelztabletten
TABL	TABL	Tabletten
UTBL	UTBL	überzogene Tabletten

Wirkstoffe

Kürzel	Langform
ALTN	Almotriptan
ELTN	Eleiotriptan
FRTN	Frovatriptan
NRTN	Naratriptan
RZTN	Rizatriptan
SMTN	Sumatriptan
ZMTN	Zolmitriptan

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,2 FTBL2		1,2 TABL				1,2 UTBL				1,3 FTBL										
	6	12	2	3	6	12	3	6	12	3	6	12	3	6	12						
	Vo in Tsd		%isol.		%kum.																
(ALTN)	0,21	0,01	100,00																		
ALMOTRIPTAN ACA ALMI	0,88	0,05	99,99																		
ALMOTRIPTAN ALMI	0,19	0,01	99,94																		
ALMOTRIPTAN AXICORFG ALMI	2,56	0,15	99,93																		
ALMOTRIPTAN EMRA ALMI	2,00	0,12	99,78																		
ALMOTRIPTAN KOHL ALMI	0,97	0,06	99,66																		
ALMOTRIPTAN ORI ALMI	0,31	0,02	99,60																		
ELETRIPTAN CC PFIZER	0,46	0,03	99,59																		
ELETRIPTAN EMRA PFIZER	10,57	0,61	99,56																		
ELETRIPTAN EURIM PFIZER	0,88	0,05	98,95																		
ELETRIPTAN KOHL PFIZER	7,41	0,43	98,89																		
ELETRIPTAN PFIZER	3,20	0,19	98,46																		
FROVATRIPTAN BC	41,28	2,40	98,28																		
FROVATRIPTAN KOHL BC	0,77	0,04	95,88																		
NARATRIPTAN 1A	14,91	0,87	95,83																		
NARATRIPTAN ABIS UCB	0,00	0,00	94,97																		
NARATRIPTAN AL	4,82	0,28	94,97																		
NARATRIPTAN BERAG UCB	0,05	0,00	94,69																		
NARATRIPTAN HEXAL	3,44	0,20	94,68																		
NARATRIPTAN HORMOSAN	3,95	0,23	94,48																		
NARATRIPTAN NEURAX	2,31	0,13	94,25																		
NARATRIPTAN RATIO	13,28	0,77	94,12																		
NARATRIPTAN STADA	12,36	0,72	93,35																		
NARATRIPTAN UCB	16,87	0,98	92,63																		
RIZATRIPTAN 1A	5,84	0,34	91,65																		
RIZATRIPTAN ABZ	8,96	0,52	91,31																		
RIZATRIPTAN AL	64,69	3,76	90,79																		
RIZATRIPTAN AURO	5,08	0,30	87,03																		
RIZATRIPTAN CC MSD	3,41	0,20	86,73																		
RIZATRIPTAN GLENMARK	56,80	3,30	86,53																		
RIZATRIPTAN HEXAL	4,85	0,28	83,23																		
RIZATRIPTAN HORMOSAN	5,40	0,31	82,95																		
RIZATRIPTAN MSD	178,96	10,40	82,64																		
RIZATRIPTAN NEURAX	32,45	1,89	72,23																		
RIZATRIPTAN RATIO	1,68	0,10	70,35																		
RIZATRIPTAN STADA	2,02	0,12	70,25																		
SUMATRIPTAN 1A	91,59	5,32	70,13																		
SUMATRIPTAN ABZ	15,93	0,93	64,81																		
SUMATRIPTAN ACTAVIS	12,73	0,74	63,88																		
SUMATRIPTAN AL	16,04	0,93	63,14																		
SUMATRIPTAN AURO	414,36	24,09	62,21																		
SUMATRIPTAN BETA	144,16	8,38	38,12																		
SUMATRIPTAN BIOMO	2,58	0,15	29,74																		
SUMATRIPTAN BLUEF	197,02	11,45	29,59																		
SUMATRIPTAN GSK	2,28	0,13	18,14																		
SUMATRIPTAN HEXAL	32,01	1,86	18,01																		
SUMATRIPTAN HORMOSAN	10,67	0,62	16,15																		
SUMATRIPTAN KOHL GSK	0,18	0,01	15,53																		
SUMATRIPTAN MYLAN	55,22	3,21	15,51																		
SUMATRIPTAN NEURAX	16,07	0,93	12,30																		
SUMATRIPTAN RATIO	25,64	1,49	11,37																		

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,2 FTBL2		1,2 TABL			1,2 UTBL			1,3 FTBL					
	6	12	2	3	6	12	3	6	12	3	4	6	12	
	Vo in Tsd		%isol.		%kum.									
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)	19,56	1,14	9,88											
SUMATRIPTAN TD (SMTN)	0,00	8,74												
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)	11,03	8,74												
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)	33,72	1,96	8,10											
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)	0,32	0,02	6,14											
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)	0,04	0,00	6,12											
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)	7,45	0,43	6,12											
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)	10,33	0,60	5,69											
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)	0,01	0,00	5,09											
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)	0,22	0,01	5,09											
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)	0,15	0,01	5,07											
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)	38,43	2,23	5,07											
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)	17,22	1,00	2,83											
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)	1,91	0,11	1,83											
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)	0,69	0,04	1,72											
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)	22,01	1,28	1,68											
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)	4,72	0,27	0,40											
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)	2,16	0,13	0,13											
Summen (Vo in Tsd.)	1.720,24													
Anteilswerte (%)	0,17	1,66	7,06	15,47	87,67	336,04	0,26	0,94	9,95	1,91	0,58	18,02	18,22	
	0,01	0,10	0,41	0,90	5,10	19,53	0,01	0,05	0,68	0,11	0,03	1,05	1,06	

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten
STABL	STABL	Schmelztabletten
TABL	TABL	Tabletten
UTBL	UTBL	überzogene Tabletten
Wirkstoffe	Kürzel	Langform
ALTN	ALTN	Almotriptan
ELTN	ELTN	Eleiotriptan
FRTN	FRTN	Frovatriptan
NRTN	NRTN	Naratriptan
RZTN	RZTN	Rizatriptan
SMTN	SMTN	Sumatriptan
ZMTN	ZMTN	Zolmitriptan

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%akum.		1,3 STABL 4						1,3 TABL 6
	2	3	2	3	2	3	2	3	4	6	12	6	
ALMOTRIPTAN ACA ALMI (ALTN)	0,21	0,01	100,00										
ALMOTRIPTAN ALMI (ALTN)	0,88	0,05	99,99										
ALMOTRIPTAN AXICORFG ALMI (ALTN)	0,19	0,01	99,94										
ALMOTRIPTAN EMRA ALMI (ALTN)	2,56	0,15	99,93										
ALMOTRIPTAN KOHL ALMI (ALTN)	2,00	0,12	99,78										
ALMOTRIPTAN ORI ALMI (ALTN)	0,97	0,06	99,66										
ELETRIPTAN BERAG PFIZER (ELTN)	0,31	0,02	99,60										
ELETRIPTAN CC PFIZER (ELTN)	0,46	0,03	99,59										
ELETRIPTAN EMRA PFIZER (ELTN)	10,57	0,61	99,56										
ELETRIPTAN EURIM PFIZER (ELTN)	0,88	0,05	98,95										
ELETRIPTAN KOHL PFIZER (ELTN)	7,41	0,43	98,89										
ELETRIPTAN PFIZER (ELTN)	3,20	0,19	98,46										
FROVATRIPTAN BC (FRTN)	41,28	2,40	98,28										
FROVATRIPTAN KOHL BC (FRTN)	0,77	0,04	95,88										
NARATRIPTAN 1A (NRTN)	14,91	0,87	95,83										
NARATRIPTAN ABIS UCB (NRTN)	0,00	0,00	94,97										
NARATRIPTAN AL (NRTN)	4,82	0,28	94,97										
NARATRIPTAN BERAG UCB (NRTN)	0,05	0,00	94,69										
NARATRIPTAN HEXAL (NRTN)	3,44	0,20	94,68										
NARATRIPTAN HORMOSAN (NRTN)	3,95	0,23	94,48										
NARATRIPTAN NEURAX (NRTN)	2,31	0,13	94,25										
NARATRIPTAN RATIO (NRTN)	13,28	0,77	94,12										
NARATRIPTAN STADA (NRTN)	12,36	0,72	93,35										
NARATRIPTAN UCB (NRTN)	16,87	0,98	92,63										
RIZATRIPTAN 1A (RZTN)	5,84	0,34	91,65										
RIZATRIPTAN ABZ (RZTN)	8,96	0,52	91,31										
RIZATRIPTAN AL (RZTN)	64,69	3,76	90,79										
RIZATRIPTAN AURO (RZTN)	5,08	0,30	87,03										
RIZATRIPTAN CC MSD (RZTN)	3,41	0,20	86,73										
RIZATRIPTAN GLENMARK (RZTN)	56,80	3,30	86,53										
RIZATRIPTAN HEXAL (RZTN)	4,85	0,28	83,23										
RIZATRIPTAN HORMOSAN (RZTN)	5,40	0,31	82,95										
RIZATRIPTAN MSD (RZTN)	178,96	10,40	82,64										
RIZATRIPTAN NEURAX (RZTN)	32,45	1,89	72,23										
RIZATRIPTAN RATIO (RZTN)	1,68	0,10	70,35										
RIZATRIPTAN STADA (RZTN)	2,02	0,12	70,25										
SUMATRIPTAN 1A (SMTN)	91,59	5,32	70,13										
SUMATRIPTAN ABZ (SMTN)	15,93	0,93	64,81										
SUMATRIPTAN ACTAVIS (SMTN)	12,73	0,74	63,88										
SUMATRIPTAN AL (SMTN)	16,04	0,93	63,14										
SUMATRIPTAN AURO (SMTN)	414,36	24,09	62,21										
SUMATRIPTAN BETA (SMTN)	144,16	8,38	38,12										
SUMATRIPTAN BIOMO (SMTN)	2,58	0,15	29,74										
SUMATRIPTAN BLUEF (SMTN)	197,02	11,45	29,59										
SUMATRIPTAN GSK (SMTN)	2,28	0,13	18,14										
SUMATRIPTAN HEXAL (SMTN)	32,01	1,86	18,01										
SUMATRIPTAN HORMOSAN (SMTN)	10,67	0,62	16,15										
SUMATRIPTAN KOHL GSK (SMTN)	0,18	0,01	15,53										
SUMATRIPTAN MYLAN (SMTN)	55,22	3,21	15,51										
SUMATRIPTAN NEURAX (SMTN)	16,07	0,93	12,30										
SUMATRIPTAN RATIO (SMTN)	25,64	1,49	11,37										

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 1.720,2 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 50,4

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		1,3 STABL				1,3 TABL
	%isol.	%kum.	2	3	4	6	12
SUMATRIPTAN STADA (SMTN)	19,56	1,14	9,88				
SUMATRIPTAN TD (SMTN)	0,00	0,00	8,74				
SUMATRIPTAN ZENTIVA (SMTN)	11,03	0,64	8,74				
ZOLMITRIPTAN 1A (ZMTN)	33,72	1,96	8,10	14,78	17,80	20,03	35,45
ZOLMITRIPTAN ABZ (ZMTN)	0,32	0,02	6,14			23,90	
ZOLMITRIPTAN ACA ASTRA (ZMTN)	0,04	0,00	6,12	14,27		20,00	21,16
ZOLMITRIPTAN AL (ZMTN)	7,45	0,43	6,12	26,28		55,10	
ZOLMITRIPTAN ASTRA (ZMTN)	10,33	0,60	5,69				
ZOLMITRIPTAN BERAG ASTRA (ZMTN)	0,01	0,00	5,09				
ZOLMITRIPTAN EMIRA ASTRA (ZMTN)	0,22	0,01	5,09				
ZOLMITRIPTAN EURIM ASTRA (ZMTN)	0,15	0,01	5,07				
ZOLMITRIPTAN GLENMARK (ZMTN)	38,43	2,23	5,07		17,80	19,99	35,45
ZOLMITRIPTAN HEXAL (ZMTN)	17,22	1,00	2,83			23,90	35,45
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN (ZMTN)	1,91	0,11	1,83			19,86	
ZOLMITRIPTAN KOHL ASTRA (ZMTN)	0,69	0,04	1,72			20,03	35,45
ZOLMITRIPTAN NEURAX (ZMTN)	22,01	1,28	1,68		17,80	23,90	35,45
ZOLMITRIPTAN RATIO (ZMTN)	4,72	0,27	0,40			20,03	
ZOLMITRIPTAN STADA (ZMTN)	2,16	0,13	0,13				20,03
Summen (Vo in Tsd.)	1.720,24		0,83	0,79	0,03	16,65	14,21
Anteilswerte (%)			0,05	0,05	0,00	0,97	0,83

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	ALTN	ALTN	Almotriptan
STABL	STABL	Schmelztabletten	ELTN	ELTN	Eleiotriptan
TABL	TABL	Tabletten	FRTN	FRTN	Frovatriptan
UTBL	UTBL	überzogene Tabletten	NRTN	NRTN	Naratriptan
			RZTN	RZTN	Rizatriptan
			SMTN	SMTN	Sumatriptan
			ZMTN	ZMTN	Zolmitriptan

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

Wirkstoffe

Citalopram
Citalopram hydrobromid

Escitalopram
Escitalopram oxalat

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Tropfen zum Einnehmen
(Lösung) *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Einzelwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Einzelwirk- stärke	Verordnungs- anteil in %	Gewichtungs- wert	gewichtete Einzel- wirkstärke
Citalopram	10	18,2	19	190
Citalopram	20	62,9	63	1260
Citalopram	30	6,5	7	210
Citalopram	40	12,4	13	520
Escitalopram	5	2,1	3	15
Escitalopram	10	57,4	58	580
Escitalopram	15	1,5	2	30
Escitalopram	20	39,0	40	800

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	Vergleichsgröße (VG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Citalopram	2180	102	21,4
Escitalopram	1425	103	13,8

Tabelle: Ermittlung des Applikationsfaktors

Festbetragsgruppe: Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Depressive Erkrankungen, Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie, Zwangsstörung

singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Indikationsbereiche	Applikationsfrequenz (BfArM-Muster-/Referenztext)	Applikationsfrequenz (Fachinformation)	Applikationsfaktor (APF)
Citalopram	Depressive Erkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Zwangsstörung	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
Escitalopram	Depressive Erkrankungen	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Generalisierte Angststörung	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	1
	Soziale Angststörung	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	
	Zwangsstörung	kein Muster-/Referenztext vorhanden	1	

Vergleichsgröße nach § 1 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

Wirkstoffe

Vergleichsgröße

Citalopram
Citalopram hydrobromid

21,4

Escitalopram
Escitalopram oxalat

13,8

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Tropfen zum Einnehmen
(Lösung) *

* 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Depressive Erkrankungen, Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie, Zwangsstörung
singuläres Anwendungsgebiet: kein
Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Depressive Erkrankungen	Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie	Zwangsstörung	Generalisierte Angststörung	Soziale Angststörung
Citalopram	X	X	X		
Escitalopram	X	X	X	X	X

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,4 FTBL			0,5 FTBL			0,7 FTBL			
	20	100	20	100	20	100	20	50	100	20	50	100	20	28	50	100
CITALOPRAM 1A (CTP)	1.127,73		26,85		100,00											
CITALOPRAM ABZ (CTP)	72,26		1,72		73,15											
CITALOPRAM ACA LUNDBECK (CTP)	0,00		0,00		71,43											
CITALOPRAM ACTAVIS (CTP)	1,39		0,03		71,43											
CITALOPRAM AL (CTP)	120,08		2,86		71,39											
CITALOPRAM ARISTO (CTP)	149,58		3,56		68,54											
CITALOPRAM BASICS (CTP)	85,85		2,04		64,97											
CITALOPRAM BERAG LUNDBECK (CTP)	0,06		0,00		62,93											
CITALOPRAM BETA (CTP)	5,52		0,13		62,93											
CITALOPRAM BIOMO (CTP)	27,21		0,65		62,80											
CITALOPRAM BLANCO (CTP)			0,00		62,15											
CITALOPRAM BLUEF (CTP)	1,55		0,04		62,15											
CITALOPRAM EMRA LUNDBECK (CTP)	0,20		0,00		62,11											
CITALOPRAM HENNIG (CTP)	7,54		0,18		62,11											
CITALOPRAM HEUMANN (CTP)	2,19		0,05		61,93											
CITALOPRAM HEUNET (CTP)	30,96		0,74		61,88											
CITALOPRAM HEXAL (CTP)	37,99		0,90		61,14											
CITALOPRAM HOLSTEN (CTP)	9,44		0,22		60,23											
CITALOPRAM HORMOSAN (CTP)	13,13		0,31		60,01											
CITALOPRAM JUTA (CTP)	0,95		0,02		59,70											
CITALOPRAM KOHL LUNDBECK (CTP)	0,25		0,01		59,67											
CITALOPRAM KREWEL (CTP)	6,43		0,15		59,67											
CITALOPRAM LUNDBECK (CTP)	0,42		0,01		59,52											
CITALOPRAM MYLAN (CTP)	1.722,88		41,02		59,51											
CITALOPRAM NEURAX (CTP)	95,11		2,26		18,48											
CITALOPRAM RATIO (CTP)	52,54		1,25		16,22											
CITALOPRAM STADA (CTP)	8,81		0,21		14,97											
CITALOPRAM TEVA (CTP)	0,01		0,00		14,76											
CITALOPRAM WOERWAG (CTP)	0,44		0,01		14,76											
CITALOPRAM ZENTIVA (CTP)	19,44		0,46		14,75											
ESCITALOPRAM 1A (ECTP)	28,51		0,68		14,28											
ESCITALOPRAM ABZ (ECTP)	9,06		0,22		13,61											
ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK (ECTP)	12,11		0,29		13,39											
ESCITALOPRAM ACTAVIS (ECTP)	1,87		0,04		13,10											
ESCITALOPRAM AL (ECTP)	8,83		0,21		13,06											
ESCITALOPRAM AURO (ECTP)			0,00		12,85											
ESCITALOPRAM AXICOUNT (ECTP)			0,00		12,85											
ESCITALOPRAM AXICORPG LUNDBECK (ECTP)	13,61		0,32		12,85											
ESCITALOPRAM BASICS (ECTP)	2,37		0,06		12,52											
ESCITALOPRAM BB LUNDBECK (ECTP)	2,46		0,06		12,47											
ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK (ECTP)	6,70		0,16		12,41											
ESCITALOPRAM BETA (ECTP)	23,78		0,57		12,25											
ESCITALOPRAM CC LUNDBECK (ECTP)	2,38		0,06		11,68											
ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK (ECTP)	35,26		0,84		11,63											
ESCITALOPRAM FAIRMED (ECTP)			0,00		10,79											
ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK (ECTP)	6,00		0,14		10,79											
ESCITALOPRAM GLENMARK (ECTP)	8,06		0,19		10,64											
ESCITALOPRAM HEUMANN (ECTP)	10,12		0,24		10,45											

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%/isol.		%/kum.		0,4 FTBL			0,5 FTBL			0,7 FTBL			
	20	100	20	100	20	100	20	50	100	20	50	100	20	28	50	100
ESCITALOPRAM HEXAL (ECTP)	39,84		0,95		10,21		12,55	14,77	18,77				13,95		18,54	26,19
ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK (ECTP)	34,21		0,81		9,26								37,40		67,54	129,51
ESCITALOPRAM LUNDBECK (ECTP)	239,90		5,71		8,45								46,64		95,87	171,31
ESCITALOPRAM MIEVITA LUNDBECK (ECTP)	1,15		0,03		2,74								37,33		76,62	139,54
ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK (ECTP)	1,49		0,04		2,71										76,28	144,07
ESCITALOPRAM MTK LUNDBECK (ECTP)	0,47		0,01		2,67										129,51	129,51
ESCITALOPRAM MYLAN (ECTP)	0,95		0,02		2,66								12,95		17,70	25,42
ESCITALOPRAM NEURAX (ECTP)	16,54		0,39		2,64		12,55	14,77	18,77				13,92		18,31	25,37
ESCITALOPRAM ORI LUNDBECK (ECTP)	18,51		0,44		2,24								33,27		56,37	118,21
ESCITALOPRAM RATIO (ECTP)	35,75		0,85		1,80		12,55	14,77	18,77				13,95		18,54	26,19
ESCITALOPRAM STADA (ECTP)	3,96		0,09		0,95								13,95		18,54	26,19
ESCITALOPRAM TAD (ECTP)	21,48		0,51		0,86		12,55	14,77	18,77				13,95		18,54	26,19
ESCITALOPRAM ZENTIVA (ECTP)	14,58		0,35		0,35		12,55	14,77	18,77				13,93		18,53	26,18
Summen (Vo in Tsd.)	4.199,89						2,39	4,77	5,41				57,44		174,59	424,55
Anteilswerte (%)							0,06	0,11	0,13				1,37		4,16	10,11

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	CTP	CTP	Citalopram
STABL	STABL	Schmelztabletten	ECTP	ECTP	Escitalopram
TROP	TROP	Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,7 FTBL1			0,7 STABL		
							20	50	100	20	50	100
CITALOPRAM 1A (CTP)	1.127,73	26,85	100,00									
CITALOPRAM ABZ (CTP)	72,26	1,72	73,15									
CITALOPRAM ACA LUNDBECK (CTP)	0,00	0,00	71,43									
CITALOPRAM ACTAVIS (CTP)	1,39	0,03	71,43									
CITALOPRAM AL (CTP)	120,08	2,86	71,39									
CITALOPRAM ARISTO (CTP)	149,58	3,56	68,54									
CITALOPRAM BASICS (CTP)	85,85	2,04	64,97									
CITALOPRAM BERAG LUNDBECK (CTP)	0,06	0,00	62,93									
CITALOPRAM BETA (CTP)	5,52	0,13	62,93									
CITALOPRAM BIOMO (CTP)	27,21	0,65	62,80									
CITALOPRAM BLANCO (CTP)		0,00	62,15									
CITALOPRAM BLUEF (CTP)	1,55	0,04	62,15									
CITALOPRAM EMRA LUNDBECK (CTP)	0,20	0,00	62,11									
CITALOPRAM HENNIG (CTP)	7,54	0,18	62,11									
CITALOPRAM HEUMANN (CTP)	2,19	0,05	61,93									
CITALOPRAM HEUNET (CTP)	30,96	0,74	61,88									
CITALOPRAM HEXAL (CTP)	37,99	0,90	61,14									
CITALOPRAM HOLSTEN (CTP)	9,44	0,22	60,23									
CITALOPRAM HORMOSAN (CTP)	13,13	0,31	60,01									
CITALOPRAM JUTA (CTP)	0,95	0,02	59,70									
CITALOPRAM KOHL LUNDBECK (CTP)	0,25	0,01	59,67									
CITALOPRAM KREWEL (CTP)	6,43	0,15	59,67									
CITALOPRAM LUNDBECK (CTP)	0,42	0,01	59,52									
CITALOPRAM MYLAN (CTP)	1.722,88	41,02	59,51									
CITALOPRAM NEURAX (CTP)	95,11	2,26	18,48									
CITALOPRAM RATIO (CTP)	52,54	1,25	16,22									
CITALOPRAM STADA (CTP)	8,81	0,21	14,97									
CITALOPRAM TEVA (CTP)	0,01	0,00	14,76									
CITALOPRAM WOERWAG (CTP)	0,44	0,01	14,76									
CITALOPRAM ZENTIVA (CTP)	19,44	0,46	14,75									
ESCITALOPRAM 1A (ECTP)	28,51	0,68	14,28									
ESCITALOPRAM ABZ (ECTP)	9,06	0,22	13,61									
ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK (ECTP)	12,11	0,29	13,39									
ESCITALOPRAM ACTAVIS (ECTP)	1,87	0,04	13,10									
ESCITALOPRAM AL (ECTP)	8,83	0,21	13,06									
ESCITALOPRAM AURO (ECTP)		0,00	12,85									
ESCITALOPRAM AXICOUNT (ECTP)		0,00	12,85									
ESCITALOPRAM AXICORPG LUNDBECK (ECTP)	13,61	0,32	12,85									
ESCITALOPRAM BASICS (ECTP)	2,37	0,06	12,52									
ESCITALOPRAM BB LUNDBECK (ECTP)	2,46	0,06	12,47									
ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK (ECTP)	6,70	0,16	12,41									
ESCITALOPRAM BETA (ECTP)	23,78	0,57	12,25									
ESCITALOPRAM CC LUNDBECK (ECTP)	2,38	0,06	11,68									
ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK (ECTP)	35,26	0,84	11,63						66,35			125,90
ESCITALOPRAM FAIRMED (ECTP)		0,00	10,79									
ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK (ECTP)	6,00	0,14	10,79									
ESCITALOPRAM GLENMARK (ECTP)	8,06	0,19	10,64									
ESCITALOPRAM HEUMANN (ECTP)	10,12	0,24	10,45									

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,7			
					20	FTBL1 50	100	20	STABL 50	100
ESCITALOPRAM HEXAL (ECTP)	39,84	0,95	10,21					26,87	51,77	84,80
ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK (ECTP)	34,21	0,81	9,26							
ESCITALOPRAM LUNDBECK (ECTP)	239,90	5,71	8,45		13,95	18,54	26,19			
ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK (ECTP)	1,15	0,03	2,74							
ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK (ECTP)	1,49	0,04	2,71							
ESCITALOPRAM MTK LUNDBECK (ECTP)	0,47	0,01	2,67							
ESCITALOPRAM MYLAN (ECTP)	0,95	0,02	2,66							
ESCITALOPRAM NEURAX (ECTP)	16,54	0,39	2,64					22,90	39,95	69,50
ESCITALOPRAM ORI LUNDBECK (ECTP)	18,51	0,44	2,24							
ESCITALOPRAM RATIO (ECTP)	35,75	0,88	1,80							
ESCITALOPRAM STADA (ECTP)	3,96	0,09	0,95					22,90	39,95	69,50
ESCITALOPRAM TAD (ECTP)	21,48	0,51	0,86							
ESCITALOPRAM ZENTIVA (ECTP)	14,58	0,35	0,35							
Summen (Vo in Tsd.)	4.199,89				0,62	2,99	7,57	0,10	0,36	0,47
Anteilswerte (%)					0,01	0,07	0,18	0,00	0,01	0,01

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	CTP	CTP	Citalopram
STABL	STABL	Schmelztabletten	ECTP	ECTP	Escitalopram
TROP	TROP	Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isoi.		%kum.		0,9 FTBL					0,9 FTBL1	
	20	28	30	50	60	84	90	100	50	100	50	100	
CITALOPRAM 1A (CTP)	1.127,73	26,85	100,00	17,95	27,10	14,46			19,87	27,10	19,87	28,73	
CITALOPRAM ABZ (CTP)	72,26	1,72	73,15	16,77	17,93					17,93			
CITALOPRAM ACA LUNDBECK (CTP)	0,00	0,00	71,43										
CITALOPRAM ACTAVIS (CTP)	1,39	0,03	71,43	19,87	28,73								
CITALOPRAM AL (CTP)	120,08	2,86	71,39	19,87	27,02								
CITALOPRAM ARISTO (CTP)	149,58	3,56	68,54	15,21	17,97								
CITALOPRAM BASICS (CTP)	85,85	2,04	64,97	19,84	21,42								
CITALOPRAM BERAG LUNDBECK (CTP)	0,06	0,00	62,93	59,64	106,68								
CITALOPRAM BETA (CTP)	5,52	0,13	62,93	19,87	28,73								
CITALOPRAM BIOMO (CTP)	27,21	0,65	62,80	14,95	16,95								
CITALOPRAM BLANCO (CTP)		0,00	62,15		17,93								
CITALOPRAM BLUEF (CTP)	1,55	0,04	62,15		17,04								
CITALOPRAM EMRA LUNDBECK (CTP)	0,20	0,00	62,11	61,32	108,97								
CITALOPRAM HENNIG (CTP)	7,54	0,18	62,11	19,83	25,67								
CITALOPRAM HEUMANN (CTP)	2,19	0,05	61,93	17,55	21,80								
CITALOPRAM HEUNET (CTP)	30,96	0,74	61,88	14,97	17,11								
CITALOPRAM HEXAL (CTP)	37,99	0,90	61,14	19,87	28,73								
CITALOPRAM HOLSTEN (CTP)	9,44	0,22	60,23			15,21							
CITALOPRAM HORMOSAN (CTP)	13,13	0,31	60,01	14,95	17,09								
CITALOPRAM JUTA (CTP)	0,95	0,02	59,70	19,84	28,70								
CITALOPRAM KOHL LUNDBECK (CTP)	0,25	0,01	59,67	61,32	108,97								
CITALOPRAM KREWEL (CTP)	6,43	0,15	59,67	19,87	28,73								
CITALOPRAM LUNDBECK (CTP)	0,42	0,01	59,52	48,35	178,93								
CITALOPRAM MYLAN (CTP)	1.722,88	41,02	59,51	15,78	28,73								
CITALOPRAM NEURAX (CTP)	95,11	2,26	18,48	13,96	21,74								
CITALOPRAM RATIO (CTP)	52,54	1,25	16,22	14,45	28,70								
CITALOPRAM STADA (CTP)	8,81	0,21	14,97	14,96	17,10								
CITALOPRAM TEVA (CTP)	0,01	0,00	14,76	13,96									
CITALOPRAM WOERWAG (CTP)	0,44	0,01	14,76	19,87	28,73								
CITALOPRAM ZENTIVA (CTP)	19,44	0,46	14,75	19,87	28,73								
ESCITALOPRAM 1A (ECTP)	28,51	0,68	14,28										
ESCITALOPRAM ABZ (ECTP)	9,06	0,22	13,61										
ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK (ECTP)	12,11	0,29	13,39										
ESCITALOPRAM ACTAVIS (ECTP)	1,87	0,04	13,10										
ESCITALOPRAM AL (ECTP)	8,83	0,21	13,06										
ESCITALOPRAM AURO (ECTP)		0,00	12,85										
ESCITALOPRAM AXCOUNT (ECTP)		0,00	12,85										
ESCITALOPRAM AXICORPG LUNDBECK (ECTP)	13,61	0,32	12,85										
ESCITALOPRAM BASICS (ECTP)	2,37	0,06	12,52										
ESCITALOPRAM BB LUNDBECK (ECTP)	2,46	0,06	12,47										
ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK (ECTP)	6,70	0,16	12,41										
ESCITALOPRAM BETA (ECTP)	23,78	0,57	12,25										
ESCITALOPRAM CC LUNDBECK (ECTP)	2,38	0,06	11,68										
ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK (ECTP)	35,26	0,84	11,63										
ESCITALOPRAM FAIRMED (ECTP)		0,00	10,79										
ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK (ECTP)	6,00	0,14	10,79										
ESCITALOPRAM GLENMARK (ECTP)	8,06	0,19	10,64										
ESCITALOPRAM HEUMANN (ECTP)	10,12	0,24	10,45										

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		0,9 FTBL					0,9 FTBL1						
	20	28	30	50	60	84	90	100	50	100	50	100						
ESCITALOPRAM HEXAL (ECTP)	39,84	0,95	10,21															
ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK (ECTP)	34,21	0,81	9,26															
ESCITALOPRAM LUNDBECK (ECTP)	239,90	5,71	8,45															
ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK (ECTP)	1,15	0,03	2,74															
ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK (ECTP)	1,49	0,04	2,71															
ESCITALOPRAM MTK LUNDBECK (ECTP)	0,47	0,01	2,67															
ESCITALOPRAM MYLAN (ECTP)	0,95	0,02	2,66															
ESCITALOPRAM NEURAX (ECTP)	16,54	0,39	2,64															
ESCITALOPRAM ORI LUNDBECK (ECTP)	18,51	0,44	2,24															
ESCITALOPRAM RATIO (ECTP)	35,75	0,88	1,80															
ESCITALOPRAM STADA (ECTP)	3,96	0,09	0,95															
ESCITALOPRAM TAD (ECTP)	21,48	0,51	0,86															
ESCITALOPRAM ZENTIVA (ECTP)	14,58	0,35	0,35															
Summen (Vo in Tsd.)	4.199,89								66,60	0,29	41,70	0,99	0,43	9,15	0,98	1,655,91	1,23	6,62
Anteilswerte (%)									1,59	0,01	0,99	0,01	0,01	0,22	0,02	39,43	0,03	0,16

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	CTP	CTP	Citalopram
STABL	STABL	Schmelztabletten	ECTP	ECTP	Escitalopram
TROP	TROP	Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1,1 FTBL			1,4 FTBL			1,4 FTBL1		
	20	50	100	20	50	100	20	50	100	20	50	100	20	50	100
CITALOPRAM 1A (CTP)	1.127,73	26,85	100,00				17,20	26,76	41,76						
CITALOPRAM ABZ (CTP)	72,26	1,72	73,15												
CITALOPRAM ACA LUNDBECK (CTP)	0,00	0,00	71,43												
CITALOPRAM ACTAVIS (CTP)	1,39	0,03	71,43				17,20	26,76	41,76						
CITALOPRAM AL (CTP)	120,08	2,86	71,39				17,18	26,76	41,78						
CITALOPRAM ARISTO (CTP)	149,58	3,56	68,54												
CITALOPRAM BASICS (CTP)	85,85	2,04	64,97												
CITALOPRAM BERAG LUNDBECK (CTP)	0,06	0,00	62,93				17,20	26,81	42,14						
CITALOPRAM BETA (CTP)	5,52	0,13	62,93												
CITALOPRAM BIOMO (CTP)	27,21	0,65	62,80												
CITALOPRAM BLANCO (CTP)		0,00	62,15												
CITALOPRAM BLUEF (CTP)	1,55	0,04	62,15												
CITALOPRAM EMRA LUNDBECK (CTP)	0,20	0,00	62,11												
CITALOPRAM HENNIG (CTP)	7,54	0,18	62,11												
CITALOPRAM HEUMANN (CTP)	2,19	0,05	61,93												
CITALOPRAM HEUNET (CTP)	30,96	0,74	61,88				15,74	23,06	34,63						
CITALOPRAM HEXAL (CTP)	37,99	0,90	61,14				17,20	26,81	42,14						
CITALOPRAM HOLSTEN (CTP)	9,44	0,22	60,23												
CITALOPRAM HORMOSAN (CTP)	13,13	0,31	60,01												
CITALOPRAM JUTA (CTP)	0,95	0,02	59,70												
CITALOPRAM KOHL LUNDBECK (CTP)	0,25	0,01	59,67												
CITALOPRAM KREWEL (CTP)	6,43	0,15	59,67												
CITALOPRAM LUNDBECK (CTP)	0,42	0,01	59,52												
CITALOPRAM MYLAN (CTP)	1.722,88	41,02	59,51				17,18	26,81	42,14						
CITALOPRAM NEURAX (CTP)	95,11	2,26	18,48				17,18	26,76	41,78						
CITALOPRAM RATIO (CTP)	52,54	1,25	16,22				17,18	26,80	42,13						
CITALOPRAM STADA (CTP)	8,81	0,21	14,97				17,18	26,76	41,50						
CITALOPRAM TEVA (CTP)	0,01	0,00	14,76												
CITALOPRAM WOERWAG (CTP)	0,44	0,01	14,76												
CITALOPRAM ZENTIVA (CTP)	19,44	0,46	14,75												
ESCITALOPRAM 1A (ECTP)	28,51	0,68	14,28				18,39	29,46	47,48						
ESCITALOPRAM ABZ (ECTP)	9,06	0,22	13,61				17,61	28,75	46,48						
ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK (ECTP)	12,11	0,29	13,39				52,86	118,38	211,82						
ESCITALOPRAM ACTAVIS (ECTP)	1,87	0,04	13,10				18,31	28,77	46,48						
ESCITALOPRAM AL (ECTP)	8,83	0,21	13,06				17,61	28,75	46,48						
ESCITALOPRAM AURO (ECTP)		0,00	12,85				18,39	29,46	47,48						
ESCITALOPRAM AXCOUNT (ECTP)		0,00	12,85				17,61	28,66	46,37						
ESCITALOPRAM AXICORPG LUNDBECK (ECTP)	13,61	0,32	12,85				45,12	104,16	185,40						
ESCITALOPRAM BASICS (ECTP)	2,37	0,06	12,52				18,31	29,32	46,77						
ESCITALOPRAM BB LUNDBECK (ECTP)	2,46	0,06	12,47												
ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK (ECTP)	6,70	0,16	12,41				47,97	102,97	184,02						
ESCITALOPRAM BETA (ECTP)	23,78	0,57	12,25				18,29	28,67	46,39						
ESCITALOPRAM CC LUNDBECK (ECTP)	2,38	0,06	11,68				53,70	118,98	228,43						
ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK (ECTP)	35,26	0,84	11,63				33,86	104,14	187,73						
ESCITALOPRAM FAIRMED (ECTP)		0,00	10,79				17,61	29,01	47,43						
ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK (ECTP)	6,00	0,14	10,79				106,56	21,44	29,01						
ESCITALOPRAM GLENMARK (ECTP)	8,06	0,19	10,64				18,31	28,77	46,76						
ESCITALOPRAM HEUMANN (ECTP)	10,12	0,24	10,45				18,39	29,00	46,76						
															47,89
															29,64

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksäure (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1,1 FTBL		1,4 FTBL			1,4 FTBL1	
	20	100	20	100	20	100	20	28	50	100	20	50	100
ESCITALOPRAM HEXAL (ECTP)	39,84	0,95	10,21	36,58	16,12	23,94	18,45	29,68	47,91	18,45	29,68	47,91	
ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK (ECTP)	34,21	0,81	9,26		55,57	118,32	187,73	145,87	248,40	71,42	119,93	215,50	
ESCITALOPRAM LUNDBECK (ECTP)	239,90	5,71	8,45		57,25	109,54	194,26	29,01	47,59	17,61	28,77	46,77	
ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK (ECTP)	1,15	0,03	2,74		18,45	29,68	47,91	29,68	47,91	18,45	29,68	47,91	
ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK (ECTP)	1,49	0,04	2,71		18,45	29,68	47,91	29,68	47,91	18,45	29,68	47,91	
ESCITALOPRAM MTK LUNDBECK (ECTP)	0,47	0,01	2,67		16,12	23,94	36,58	29,67	47,90	18,43	29,67	47,90	
ESCITALOPRAM MYLAN (ECTP)	0,95	0,02	2,66		16,12	23,94	36,58	12,61	299,16	0,18	78,06	299,16	
ESCITALOPRAM NEURAX (ECTP)	16,54	0,39	2,64		0,01	0,07	0,13	0,30	1,86	0,00	1,86	7,12	
ESCITALOPRAM ORI LUNDBECK (ECTP)	18,51	0,44	2,24										
ESCITALOPRAM RATIO (ECTP)	35,75	0,85	1,80										
ESCITALOPRAM STADA (ECTP)	3,96	0,09	0,95										
ESCITALOPRAM TAD (ECTP)	21,48	0,51	0,86										
ESCITALOPRAM ZENTIVA (ECTP)	14,58	0,35	0,35										
Summen (Vo in Tsd.)	4.199,89												
Anteilswerte (%)													

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	CTP	CTP	Citalopram
STABL	STABL	Schmelztabletten	ECTP	ECTP	Escitalopram
TROP	TROP	Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	1,4		1,4		1,4		1,4		1,9		1,9	
	20	50	100	TROP 15	TROP1 15	20	30	50	60	90	100	FTBL 100
	Vo in Tsd	%isol.	%kum.									
CITALOPRAM 1A (CTP)	1.127,73	26,85	100,00			16,98		31,51			41,64	
CITALOPRAM ABZ (CTP)	72,26	1,72	73,15			15,36		25,94			27,32	
CITALOPRAM ACA LUNDBECK (CTP)	0,00	0,00	71,43			53,95		111,75			159,41	
CITALOPRAM ACTAVIS (CTP)	1,39	0,03	71,43			19,69					53,65	
CITALOPRAM AL (CTP)	120,08	2,86	71,39			16,41		31,51			41,46	
CITALOPRAM ARISTO (CTP)	149,58	3,56	68,54			14,90		21,93			27,37	
CITALOPRAM BASICS (CTP)	85,85	2,04	64,97			15,86		26,79			31,21	
CITALOPRAM BERAG LUNDBECK (CTP)	0,06	0,00	62,93			50,98		108,15			157,94	
CITALOPRAM BETA (CTP)	5,52	0,13	62,93			17,01		32,57			51,91	
CITALOPRAM BIOMO (CTP)	27,21	0,65	62,80					21,66			26,37	
CITALOPRAM BLANCO (CTP)		0,00	62,15								27,32	
CITALOPRAM BLUEF (CTP)	1,55	0,04	62,15								26,42	
CITALOPRAM EMRA LUNDBECK (CTP)	0,20	0,00	62,11									
CITALOPRAM HENNIG (CTP)	7,54	0,18	62,11			16,34		31,39			39,98	
CITALOPRAM HEUMANN (CTP)	2,19	0,05	61,93					27,04			34,64	
CITALOPRAM HEUNET (CTP)	30,96	0,74	61,88			14,90		21,69			26,48	
CITALOPRAM HEXAL (CTP)	37,99	0,90	61,14			19,69		32,57			53,65	
CITALOPRAM HOLSTEN (CTP)	9,44	0,22	60,23									
CITALOPRAM HORMOSAN (CTP)	13,13	0,31	60,01			14,88		21,66			26,47	
CITALOPRAM JUTA (CTP)	0,95	0,02	59,70					31,08			53,60	
CITALOPRAM KOHL LUNDBECK (CTP)	0,25	0,01	59,67					111,82			159,57	
CITALOPRAM KREWEL (CTP)	6,43	0,15	59,67			16,95		32,57			50,04	
CITALOPRAM LUNDBECK (CTP)	0,42	0,01	59,52			74,29	20,29	152,28			259,71	
CITALOPRAM MYLAN (CTP)	1.722,88	41,02	59,51					32,57			52,09	
CITALOPRAM NEURAX (CTP)	95,11	2,26	18,48			15,36		26,99	33,08	34,39	34,64	
CITALOPRAM RATIO (CTP)	52,54	1,25	16,22			19,68		32,56			53,62	
CITALOPRAM STADA (CTP)	8,81	0,21	14,97			14,88		21,67			41,46	
CITALOPRAM TEVA (CTP)	0,01	0,00	14,76			15,36		26,99				
CITALOPRAM TEVA (CTP)	0,44	0,01	14,76									
CITALOPRAM WOERWAG (CTP)	19,44	0,46	14,75			19,69		32,57			53,65	
CITALOPRAM ZENTIVA (CTP)	28,51	0,68	14,28									
ESCITALOPRAM 1A (ECTP)												
ESCITALOPRAM ABZ (ECTP)	9,06	0,22	13,61		16,54							
ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK (ECTP)	12,11	0,29	13,39									
ESCITALOPRAM ACTAVIS (ECTP)	1,87	0,04	13,10									
ESCITALOPRAM AL (ECTP)	8,83	0,21	13,06									
ESCITALOPRAM AURO (ECTP)		0,00	12,85									
ESCITALOPRAM AXCOUNT (ECTP)		0,00	12,85									
ESCITALOPRAM AXICORPG LUNDBECK (ECTP)	13,61	0,32	12,85									
ESCITALOPRAM BASICS (ECTP)	2,37	0,06	12,52									
ESCITALOPRAM BB LUNDBECK (ECTP)	2,46	0,06	12,47									
ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK (ECTP)	6,70	0,16	12,41									
ESCITALOPRAM BETA (ECTP)	23,78	0,57	12,25									
ESCITALOPRAM CC LUNDBECK (ECTP)	2,38	0,06	11,68									
ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK (ECTP)	35,26	0,84	11,63									
ESCITALOPRAM FAIRMED (ECTP)		0,00	10,79									
ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK (ECTP)	6,00	0,14	10,79		32,56							
ESCITALOPRAM GLENMARK (ECTP)	8,06	0,19	10,64		16,54							
ESCITALOPRAM HEUMANN (ECTP)	10,12	0,24	10,45									

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
 Verordnungen (in Tsd.): 4.199,9 (Basis 2014)
 Umsatz (in Mio. EURO): 146,7

Wirksäure (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%isol.		%kum.		1,4		1,9		1,9		1,9		
	20	50	100	20	50	100	TROP 15	TROP1 15	20	30	50	60	90	100	FTBL1 100
ESCITALOPRAM HEXAL (ECTP)	39,84	0,95	10,21	44,99	91,90	156,49	16,54	16,54							
ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK (ECTP)	34,21	0,81	9,26				34,63								
ESCITALOPRAM LUNDBECK (ECTP)	239,90	5,71	8,45				40,75	16,54							
ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK (ECTP)	1,15	0,03	2,74												
ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK (ECTP)	1,49	0,04	2,71												
ESCITALOPRAM MTK LUNDBECK (ECTP)	0,47	0,01	2,67												
ESCITALOPRAM MYLAN (ECTP)	0,95	0,02	2,66												
ESCITALOPRAM NEURAX (ECTP)	16,54	0,39	2,64	28,60	49,90	89,90									
ESCITALOPRAM ORI LUNDBECK (ECTP)	18,51	0,44	2,24												
ESCITALOPRAM RATIO (ECTP)	35,75	0,85	1,80				16,54								
ESCITALOPRAM STADA (ECTP)	3,96	0,09	0,95												
ESCITALOPRAM TAD (ECTP)	21,48	0,51	0,86	28,60	49,90	89,90									
ESCITALOPRAM ZENTIVA (ECTP)	14,58	0,35	0,35												
Summen (Vo in Tsd.)	4.199,89			0,02	0,11	0,24	61,87	8,37	5,65	3,42	63,38	0,09	0,26	370,88	1,63
Anteilswerte (%)				0,00	0,00	0,01	1,47	0,20	0,13	0,08	1,51	0,00	0,01	8,83	0,04

Abkürzungen:

Darreichungsformen **Kürzel** **Langform**
 FTBL Filmtabletten
 STABL Schmelztabletten
 TROP Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)

Wirksstoffe **Kürzel** **Langform**
 CTP
 ECTP
 Escitalopram

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

Wirkstoffe

Dolasetron

zurzeit nicht besetzt

Dolasetron mesilat
Dolasetron mesilat-(x)-Wasser

Granisetron

Granisetron hydrochlorid

Ondansetron

Ondansetron hydrochlorid
Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser

Tropisetron

Tropisetron hydrochlorid

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Schmelzfilme,
Schmelztabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Gewichtung der Gesamtwirkstärken

Festbetragsgruppe:

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

Wirkstoff /-base	Gesamtwirkstärke	Verordnungsanteil in %	Gewichtungswert	gewichtete Gesamtwirkstärke
Granisetron	2	2,6	3	6
Granisetron	5	9,5	10	50
Granisetron	10	87,8	88	880
Ondansetron	24	4,5	5	120
Ondansetron	40	22,7	23	920
Ondansetron	48	5,6	6	288
Ondansetron	80	39,1	40	3200
Ondansetron	96	0,0	1	96
Ondansetron	120	12,0	13	1560
Ondansetron	240	16,1	17	4080
Tropisetron	25	100,0	101	2525

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Tabelle: Ermittlung der endgültigen Vergleichsgröße

Festbetragsgruppe:

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

Wirkstoff	Summe der gewichteten Wirkstärken	Summe der Gewichtungswerte	Vergleichsgröße (VG)= Summe der gewichteten Wirkstärken /Summe der Gewichtungswerte
Granisetron	936	101	9,3
Ondansetron	10264	105	97,8
Tropisetron	2525	101	25,0

Vergleichsgröße nach § 3 der Anlage I zum 4. Kapitel der Verfo des G-BA

Festbetragsstufe 2

Festbetragsgruppe:

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

Wirkstoffe	Vergleichsgröße
Dolasetron	zurzeit nicht besetzt
Dolasetron mesilat	
Dolasetron mesilat-(x)-Wasser	
Granisetron	9,3
Granisetron hydrochlorid	
Ondansetron	97,8
Ondansetron hydrochlorid	
Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser	
Tropisetron	25
Tropisetron hydrochlorid	

Gruppenbeschreibung:

verschreibungspflichtig
abgeteilte orale Darreichungsformen
Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Schmelzfilme,
Schmelztabletten, 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: <https://standardterms.edqm.eu/stw/default/index> .

Tabelle: Anwendungsgebiete

Festbetragsgruppe: Serotonin-5HT3-Antagonisten Gruppe 1

gemeinsames Anwendungsgebiet: Übelkeit und Erbrechen bei Chemotherapie

singuläres Anwendungsgebiet: kein

Präparate im singulären Anwendungsgebiet: kein

Wirkstoff	Übelkeit und Erbrechen bei Chemotherapie	Übelkeit und Erbrechen bei Strahlentherapie	Übelkeit und Erbrechen nach Operationen
Granisetron	X	X	
Ondansetron	X	X	X
Tropisetron	X		

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 291,1 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 23,9

Wirkstärke (wvg) Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Vo in Tsd		%sol.		%ktum.		0,2 FTBL 1	0,2 STABL 1	0,4 FTBL 1	0,4 SMFL 1	0,4 STABL 1	0,5 FTBL 1	0,5 STABL 1	0,8 FTBL 1	0,8 SMFL 1	0,8 STABL 1	1 KAPS 1
	14,92	5,13	100,00														
GRANSETRON ACTAVIS (GRTN)	14,92	5,13	100,00														
GRANSETRON AXIOS (GRTN)	8,34	2,87	94,87									52,17					
GRANSETRON BETA (GRTN)	8,67	2,98	92,01			26,87											
GRANSETRON BRAUNMEL (GRTN)	0,14	0,05	89,03									51,50					
GRANSETRON HEXAL (GRTN)	2,61	0,90	88,98														
GRANSETRON KOHL ROCHE (GRTN)	0,03	0,01	88,09														
GRANSETRON RATIO (GRTN)	36,12	12,41	88,08			26,87						51,50					
GRANSETRON ROCHE (GRTN)	3,17	1,09	75,67			30,19											
GRANSETRON STADA (GRTN)	3,38	1,16	74,58			28,63											
ONDANSETRON 1A (ONTN)	12,75	4,38	73,42										52,17				
ONDANSETRON ABZ (ONTN)	44,35	15,24	69,04											76,76			
ONDANSETRON ACA NOVARTIS (ONTN)	0,05	0,02	53,80											76,76		78,09	
ONDANSETRON AL (ONTN)	1,15	0,39	53,79			36,38								67,63		65,59	
ONDANSETRON APOCARE (ONTN)	52,84	18,15	53,39			36,38								76,76			
ONDANSETRON ARISTO (ONTN)	0,23	0,08	35,24											70,15			
ONDANSETRON AXICORPG NOVARTIS (ONTN)	1,81	0,62	35,16											77,98		78,11	
ONDANSETRON BERAG NOVARTIS (ONTN)	0,02	0,01	34,54											78,12			
ONDANSETRON BLUF (ONTN)	19,49	6,70	34,53											69,38		69,38	
ONDANSETRON BRAUNMEL (ONTN)	2,27	0,78	27,84											78,14		78,14	
ONDANSETRON CC NOVARTIS (ONTN)	0,12	0,04	27,06											78,16		78,16	
ONDANSETRON CELL (ONTN)	2,60	0,89	27,02											78,16		78,16	
ONDANSETRON DENK (ONTN)	0,00	0,00	26,12											78,11		78,11	
ONDANSETRON EMRA NOVARTIS (ONTN)	3,17	1,09	26,12											78,14		78,14	
ONDANSETRON EURIM NOVARTIS (ONTN)	1,08	0,37	25,03											78,16		78,16	
ONDANSETRON HEXAL (ONTN)	18,28	6,28	24,66											66,40		77,36	
ONDANSETRON KOHL NOVARTIS (ONTN)	4,33	1,49	18,38											90,63			
ONDANSETRON MEDICO (ONTN)	0,00	0,00	16,90											78,16			
ONDANSETRON MYLAN (ONTN)	4,52	1,55	16,89											78,14			
ONDANSETRON NORGINE (ONTN)	0,95	0,33	15,34											78,16		78,16	
ONDANSETRON NOVARTIS (ONTN)	19,13	6,57	15,02											78,16		78,16	
ONDANSETRON RATIO (ONTN)	9,53	3,28	8,44											70,15			
ONDANSETRON STADA (ONTN)	14,71	5,05	5,17											78,16			
ONDANSETRON ZENTIVA (ONTN)	0,24	0,08	0,12														
TROPISETRON AXICORPG PRIMIUS (TRTN)	0,05	0,02	0,03														102,40
TROPISETRON BERAG PRIMIUS (TRTN)	0,05	0,02	0,02														102,29
TROPISETRON PRIMIUS (TRTN)	0,00	0,00	0,00														104,96
Summen (Vo in Tsd.)	291,10					4,87	6,83					10,94	8,37	53,24	0,27	29,98	0,09
Anteilswerte (%)						1,67	2,35					3,76	2,88	18,29	0,09	10,30	0,03

Abkürzungen:	Darreichungsformen		Wirkstoffe	
	Kürzel	Langform	Kürzel	Langform
FTBL	Filmtabletten	GRTN	Granisetron	
KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln	ONTN	ONDANSETRON	
SMFL	Schmelzfilme	TRTN	Tropisetron	
STABL	Schmelztabletten			

Preisübersicht zu Festbetragsgruppe Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
Verordnungen (in Tsd.): 291,1 (Basis 2014)
Umsatz (in Mio. EURO): 23,9

Darreichungsform Packungsgröße Präparat	Wirkstärke (wvg)	Vo in Tsd		1 STABL 1	1,1 FTBL 1	1,1 FTBL1 1	1,2 FTBL 1	1,2 SMFL 1	1,2 STABL 1	2,5 FTBL 1	2,5 SMFL 1	2,5 STABL 1
		%sol.	%kum.									
GRANISETRON ACTAVIS	(GRTN)	14,92	5,13		90,37							
GRANISETRON AXIOS	(GRTN)	8,34	2,87		85,14							
GRANISETRON BETA	(GRTN)	8,67	2,98		90,37							
GRANISETRON BRAUNMEL	(GRTN)	0,14	0,05		90,37							
GRANISETRON HEXAL	(GRTN)	2,61	0,90		88,98							
GRANISETRON KOHL ROCHE	(GRTN)	0,03	0,01		76,80							
GRANISETRON RATIO	(GRTN)	36,12	12,41		90,37							
GRANISETRON ROCHE	(GRTN)	3,17	1,09		90,37							
GRANISETRON STADA	(GRTN)	3,38	1,16		90,37							
ONDANSETRON 1A	(ONTN)	12,75	4,38			102,21			80,73	148,56		141,00
ONDANSETRON ABZ	(ONTN)	44,35	15,24			102,21				148,60		
ONDANSETRON ACA NOVARTIS	(ONTN)	0,05	0,02							143,38		
ONDANSETRON AL	(ONTN)	0,00	0,00							127,25		
ONDANSETRON APOCARE	(ONTN)	1,15	0,39							148,61		
ONDANSETRON ARISTO	(ONTN)	52,84	18,15							134,83		
ONDANSETRON AURO	(ONTN)	0,23	0,08									
ONDANSETRON AXICORPG NOVARTIS	(ONTN)	1,81	0,62									
ONDANSETRON BERAG NOVARTIS	(ONTN)	0,02	0,01									
ONDANSETRON BLUF	(ONTN)	19,49	6,70						102,20			143,37
ONDANSETRON BRAUNMEL	(ONTN)	2,27	0,78									
ONDANSETRON CC NOVARTIS	(ONTN)	0,12	0,04									
ONDANSETRON CELL	(ONTN)	2,60	0,89						94,43			133,63
ONDANSETRON DENK	(ONTN)	0,00	0,00									
ONDANSETRON EMRA NOVARTIS	(ONTN)	3,17	1,09									
ONDANSETRON EURIM NOVARTIS	(ONTN)	1,08	0,37									
ONDANSETRON HEXAL	(ONTN)	18,28	6,28						102,21	173,44		173,44
ONDANSETRON KOHL NOVARTIS	(ONTN)	4,33	1,49									
ONDANSETRON MEDICO	(ONTN)	0,00	0,00							213,27		
ONDANSETRON MYLAN	(ONTN)	4,52	1,55							148,61		
ONDANSETRON NORGINE	(ONTN)	0,95	0,33									
ONDANSETRON NOVARTIS	(ONTN)	19,13	6,57								173,43	
ONDANSETRON RATIO	(ONTN)	9,53	3,28									
ONDANSETRON STADA	(ONTN)	14,71	5,05						102,21	173,44		173,44
ONDANSETRON ZENTIVA	(ONTN)	0,24	0,08						102,21	148,61		
TROPISSETRON AXICORPG PRIMIUS	(TRTN)	0,05	0,02						102,21	173,44		
TROPISSETRON BERAG PRIMIUS	(TRTN)	0,05	0,02									
TROPISSETRON PRIMIUS	(TRTN)	0,00	0,00									
Summen (Vo in Tsd.)		291,10		0,00	64,99	2,98	21,05	0,15	4,40	29,43	0,23	4,84
Anteilswerte (%)					22,33	1,02	7,23	0,05	1,51	10,11	0,08	1,66

Abkürzungen:

Darreichungsformen	Kürzel	Langform	Wirkstoffe	Kürzel	Langform
FTBL	FTBL	Filmtabletten	GRTN	GRTN	Granisetron
KAPS	KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln	ONTN	ONTN	Ondansetron
SMFL	SMFL	Schmelzfilme	TRTN	TRTN	Tropisetron
STABL	STABL	Schmelztabletten			

Erläuterungen zur Erstellung von Literaturlisten als Anlage Ihrer Stellungnahme

Bitte verwenden Sie zur Auflistung der zitierten Literatur die beigefügte Tabellen-Vorlage „Literaturverzeichnis“.

Für jede Literaturstelle sind immer 3 Felder (Zeilen) vorgegeben. Bitte tragen Sie Autoren, Titel und Quellenangabe in die dafür vorgesehenen Zeilen entsprechend des u.a. Musters ein.

Muster

Nr.	Feldbezeichnung	Text
1.	AU:	(Autoren, Körperschaft, Herausgeber: getrennt durch Semikolon)
	TI:	(Titel)
	SO:	(Quelle: Zeitschrift, Internetadresse, Ort/Verlag/Jahr)

Bitte verwenden Sie diese Tabellenstruktur unverändert inklusive der vorgegebenen Feldbezeichnungen.

Die korrekte Eingabe für unterschiedliche Literaturtypen finden Sie im folgenden Beispiel:

Literaturliste [Institution/Firma] Niereninsuffizienz

	Nr.	Feldbezeichnung	Text
<i>Beispiel für Zeitschriftenartikel</i>	1	AU:	National Guideline Clearinghouse; National Kidney Foundation
		TI:	Clinical practice guidelines for nutrition in chronic renal failure
		SO:	Am J Kidney Dis / 35/6 Suppl 2 (S1-140) /2000/
<i>Beispiel für Buchkapitel</i>	2	AU:	Druml W
		TI:	Ernährung bei Krankheiten der Niere. In: Stein J, Jauch KW (Ed) . Praxishandbuch klinische Ernährung und Infusionstherapie
		SO:	Berlin: Springer. 2003. S. 521-38
<i>Beispiel für Buch</i>	3	AU:	Stein J; Jauch KW (Eds)
		TI:	Praxishandbuch klinische Ernährung und Infusionstherapie
		SO:	Berlin: Springer. 2003
<i>Beispiel für Internetdokument</i>	4	AU:	National Kidney Foundation
		TI:	Adult guidelines. Maintenance Dialysis. Nutritional Counseling and Follow-Up
		SO:	http://www.kidney.org/professionals/doqi/doqi/nut_a19.html
<i>Beispiel für HTA-Dokument</i>	5	AU:	Cummins C; Marshall T; Burls A
		TI:	Percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG) feeding in the enteral nutrition of dysphagic stroke patients
		SO:	Birmingham: WMHTAC.2000

Stellungnahmeverfahren zum Thema Festbetragsgruppenbildung

[Hier Angabe Verfahrensnummer]

Literaturliste [Hier Institution / Firma eingeben] Indikation [Hier zutreffende Indikation eingeben]

Nr.	Feldbezeichnung	Text
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	
	AU:	
	TI:	
	SO:	



**Gemeinsamer
Bundesausschuss**

Gemeinsamer Bundesausschuss, Postfach 12 06 06, 10596 Berlin

Stellungnahmeberechtigte
nach § 91 Abs. 9 Satz 1 SGB V

**gemäß § 91 SGB V
Unterausschuss
"Arzneimittel"**

Besuchsadresse:
Wegelystraße 8
10623 Berlin

Ansprechpartner:
Abteilung Arzneimittel

Telefon:
030 275838210

Telefax:
030 275838205

E-Mail:
arzneimittel@g-ba.de

Internet:
www.g-ba.de

Unser Zeichen:
Röm/rk (2015-04)

Datum:
9. Dezember 2015

Sachverständigen-Anhörung gemäß § 91 Abs. 9 S. 1 SGB V zur Änderung der Anlagen IX und X der Arzneimittel-Richtlinie

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach § 91 Abs. 9 S. 1 SGB V i. V. m. 1. Kapitel § 12 Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses ist vor einer Entscheidung des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Arzneimittel-Richtlinie jedem, der berechtigt ist, zu einem Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses Stellung zu nehmen und eine schriftliche Stellungnahme abgegeben hat, in der Regel auch Gelegenheit zu einer mündlichen Stellungnahme zu geben.

Der Vorsitzende des zuständigen Unterausschusses Arzneimittel hat demzufolge zur Änderung der Arzneimittel-Richtlinie in den Anlagen IX und X bezüglich der

Aktualisierung der Vergleichsgrößen für 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3 nach Anlage X der Arzneimittel-Richtlinie, redaktionelle Änderung von Gruppenbeschreibungen sowie Anpassung der Bezeichnungen der Darreichungsformen an die „Standard Terms“

eine mündliche Anhörung anberaumt.

Die Anhörung findet statt:

**am 12. Januar 2016
um 11:00 Uhr
im Hause des Gemeinsamen Bundesausschusses
Wegelystraße 8
10623 Berlin**

Zu dieser Anhörung laden wir Sie hiermit herzlich ein.

An der Anhörung können für jeden mündlich Stellungnahmeberechtigten höchstens jeweils zwei Sachverständige teilnehmen.

Bitte teilen Sie uns bis zum **18. Dezember 2015** per E-Mail (arzneimittel@g-ba.de) mit, ob Sie an der mündlichen Anhörung teilnehmen werden und benennen Sie in dem Fall bitte auch die teilnehmenden Personen.

Es steht Ihnen frei, auf Ihr mündliches Stellungnahmerecht zu verzichten.

Voraussetzung für die Teilnahme an der mündlichen Anhörung ist die Abgabe einer vollständig ausgefüllten Offenlegungserklärung. Bitte prüfen Sie deshalb, ob Sie alle Fragen beantwortet haben und unterschreiben Sie die Offenlegungserklärung mit Datumsangabe zweimalig im dafür vorgesehen Abschnitt auf Seite 3.

Die Offenlegungserklärung ist im Original zur mündlichen Anhörung vorzulegen.

Die mündliche Anhörung dient in erster Linie dazu, die sich aus der schriftlichen Stellungnahme ergebenden Fragen zu klären und neuere Erkenntnisse, die sich zeitlich nach Abschluss des schriftlichen Stellungnahmeverfahrens ergeben haben, einzubringen. PowerPoint-Präsentationen sind jedoch leider nicht möglich. Bitte beachten Sie, dass die mündliche Anhörung in deutscher Sprache stattfindet. Ausführungen in anderen Sprachen werden nicht protokolliert.

Wir möchten Sie darüber hinaus informieren, dass der Unterausschuss Arzneimittel nach erster Auswertung der schriftlichen Stellungnahmen zum jetzigen Beratungsstand in Erwägung zieht, folgende Änderungen in den benannten Festbetragsgruppen vorzunehmen:

- In der Festbetragsgruppe „Heparine, niedermolekular, Gruppe 1“ werden die Vergleichsgrößen weiterhin nach § 2 gemäß Anlage I zum 4. Kapitel der VerfO als Vergleichsgrößen für Wirkstoffe mit unterschiedlichen Applikationsfrequenzen unter Berücksichtigung einer Standardapplikationsfrequenz ermittelt.
- Bei den Festbetragsgruppen „Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1“ und der Festbetragsgruppe „Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1“ soll ggf. die Hubfrequenz bei der Bestimmung der Applikationsfaktoren berücksichtigt werden.

Eine Wegbeschreibung zum Gemeinsamen Bundesausschuss ist als Anlage beigefügt.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Formblatt 1 zur Offenlegung potenzieller Interessenkonflikte für Sachverständige und Vertreterinnen oder Vertreter von Stellungnahmeberechtigten

Dieses Formblatt erfasst entsprechend 1. Kapitel § 23 VerfO finanzielle Beziehungen zu Unternehmen, Institutionen und Interessenverbänden im Gesundheitswesen insbesondere zu pharmazeutischen Unternehmen, Herstellern von Medizinprodukten und industriellen Interessenverbänden.

Es richtet sich an Sachverständige und Vertreterinnen oder Vertreter von Stellungnahmeberechtigten, die an mündlichen Beratungen oder Anhörungen im Gemeinsamen Bundesausschuss oder seinen Untergliederungen teilnehmen.

Dieses Formblatt stellt 6 Fragen zu unterschiedlichen „Arten“ von Beziehungen. Falls Sie keine Beziehung dieser Art haben, kreuzen Sie bitte „nein“ an. Ansonsten geben Sie bitte zu jeder Art der Beziehung eine vollständige Liste Ihrer Kooperationen an. Füllen Sie also bitte zu einer Beziehung alle Spalten der Tabelle aus, oder begründen Sie, wenn Sie ein Feld nicht ausfüllen können. Bei zusätzlichem Platzbedarf können Sie weitere Seiten beifügen.

Bitte geben Sie alle Beziehungen an, auch wenn Sie der Meinung sind, dass eine Beziehung keinen Interessenkonflikt begründet.

Die Einzelheiten Ihrer Offenlegung sind vertraulich. Einsichtsberechtigt sind nur die Sitzungsteilnehmerinnen und Sitzungsteilnehmer im Sinne vom 2. Kapitel § 23 Absatz 1 Satz 2 des jeweiligen Gremiums sowie die oder der unparteiische Vorsitzende und die zuständigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Geschäftsführung.

Ihre Angaben werden im Rahmen der Zusammenfassenden Dokumentation von Anhörungen zusammenfassend unter Angabe Ihres Namens und ggf. der Institution, für die Sie tätig sind, veröffentlicht. Diese Veröffentlichung ist grundsätzlich über die Internetseite frei zugänglich. Dabei wird für die in den Fragen 1 bis 6 genannten Kriterien lediglich zusammengefasst, ob diese Art der Beziehung besteht oder nicht. Konkrete Partner werden nicht genannt.

Offenlegung von Beziehungen für das Thema/das Gremium/die Anhörung:

Unterausschuss Arzneimittel: 12.01.2016/ Aktualisierung der Vergleichsgrößen
für 11 Festbetragsgruppen der Stufen 2 und 3

Kontaktdaten

Titel und Name:

Institution:

Arbeitgeber (sofern nicht mit den Angaben zur Institution identisch):

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Bei Rückfragen telefonisch zu erreichen unter:

Frage 1: Anstellungsverhältnisse

Sind oder waren Sie innerhalb des laufenden Jahres und der 3 Kalenderjahre davor angestellt bei einem Unternehmen, einer Institution oder einem Interessenverband im Gesundheitswesen, insbesondere bei einem pharmazeutischen Unternehmen, einem Hersteller von Medizinprodukten oder einem industriellen Interessenverband?

ja (falls ja bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben)

nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben

Unternehmen etc.	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Position

Frage 2: Beratungsverhältnisse

Beraten Sie oder haben Sie innerhalb des laufenden Jahres und der 3 Kalenderjahre davor ein Unternehmen, eine Institution oder einen Interessenverband im Gesundheitswesen, insbesondere ein pharmazeutisches Unternehmen, einen Hersteller von Medizinprodukten oder einen industriellen Interessenverband direkt oder indirekt beraten?

ja (falls ja bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben)

nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben getrennt für jedes Unternehmen und Beratungsthema

Unternehmen etc.	Beratungsthema	Zeitraum von ... bis ...

Frage 3: Honorare

Haben Sie innerhalb des laufenden Jahres und der 3 Kalenderjahre davor direkt oder indirekt von einem Unternehmen, einer Institution oder einem Interessenverband im Gesundheitswesen, insbesondere einem pharmazeutischen Unternehmen, einem Hersteller von Medizinprodukten oder einem industriellen Interessenverband Honorare erhalten für Vorträge, Stellungnahmen oder Artikel?

ja (falls ja bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben)

nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben getrennt für jedes Unternehmen

Unternehmen etc.	Art der Tätigkeit/en	Thema	Zeitpunkt/-raum der Tätigkeit

Frage 4: Drittmittel

Haben Sie und/oder hat die Einrichtung (sofern Sie in einer ausgedehnten Institution tätig sind, genügen Angaben zu Ihrer Arbeitseinheit, zum Beispiel Klinikabteilung, Forschungsgruppe etc.), für die Sie tätig sind, abseits einer Anstellung oder Beratungstätigkeit innerhalb des laufenden Jahres und der 3 Kalenderjahre davor von einem Unternehmen, einer Institution oder einem Interessenverband im Gesundheitswesen, insbesondere einem pharmazeutischen Unternehmen, einem Hersteller von Medizinprodukten oder einem industriellen Interessenverband finanzielle Unterstützung für Forschungsaktivitäten, andere wissenschaftliche Leistungen oder Patentanmeldungen erhalten?

ja (falls ja bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben)

nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben getrennt für jedes Unternehmen und Projektthema

Unternehmen etc.	Projektart	Projektthema	Zeitraum	Empfänger: persönlich/Einrichtung

Frage 5: Sonstige Unterstützung

Haben Sie und/oder hat die Einrichtung (sofern Sie in einer ausgedehnten Institution tätig sind, genügen Angaben zu Ihrer Arbeitseinheit, zum Beispiel Klinikabteilung, Forschungsgruppe etc.), für die Sie tätig sind, innerhalb des laufenden Jahres und der 3 Kalenderjahre davor sonstige finanzielle oder geldwerte Zuwendungen (z. B. Ausrüstung, Personal, Unterstützung bei der Ausrichtung einer Veranstaltung, Übernahme von Reisekosten oder Teilnahmegebühren ohne wissenschaftliche Gegenleistung) erhalten von einem Unternehmen, einer Institution oder einem Interessenverband im Gesundheitswesen, insbesondere von einem pharmazeutischen Unternehmen, einem Hersteller von Medizinprodukten oder einem industriellen Interessenverband?

ja (falls ja bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben)

nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben für jedes Unternehmen etc. getrennt

Unternehmen etc.	Art der Zuwendung	Zeitraum	Empfänger: persönlich/Einrichtung

Frage 6: Aktien, Geschäftsanteile

Besitzen Sie Aktien, Optionsscheine oder sonstige Geschäftsanteile eines Unternehmens oder einer anderweitigen Institution, insbesondere von einem pharmazeutischen Unternehmen oder einem Hersteller von Medizinprodukten? Besitzen Sie Anteile eines „Branchenfonds“, der auf pharmazeutische Unternehmen oder Hersteller von Medizinprodukten ausgerichtet ist?

ja (falls ja bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben)

nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben für jeden Anteil/Fonds etc. getrennt

Anteil/Fonds

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

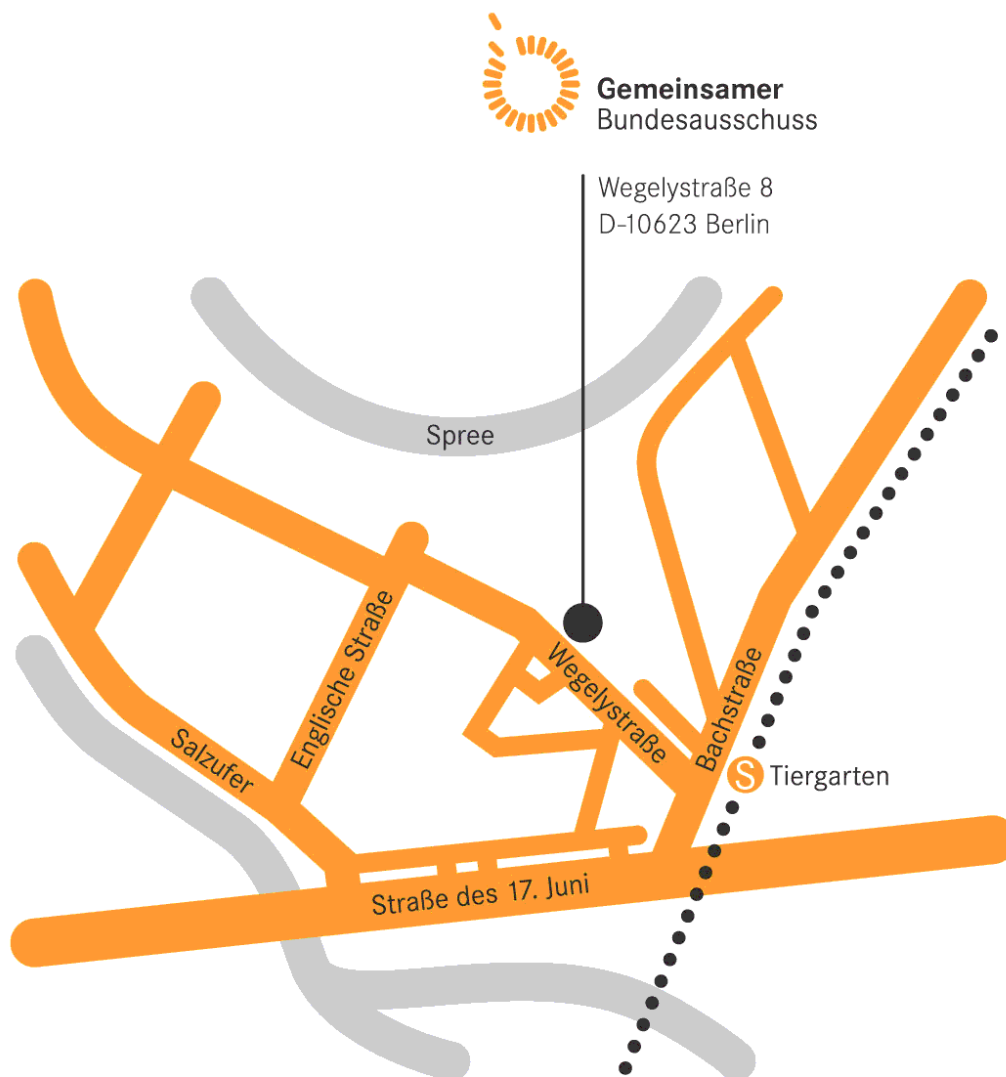
Nur für Vertreterinnen oder Vertreter von Stellungnahmeberechtigten, die an mündlichen Beratungen oder Anhörungen im Gemeinsamen Bundesausschuss oder seinen Untergliederungen teilnehmen:

Ich willige ein, dass die oben angegebenen Sachverhalte im Rahmen der Zusammenfassenden Dokumentation von Anhörungen, die über die Website des G-BA zugänglich ist, zusammenfassend unter Angabe meines Namens veröffentlicht werden. Eine darüber hinausgehende Veröffentlichung meiner Angaben erfolgt nicht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anfahrt zur Geschäftsstelle des G-BA



Anfahrt mit dem PKW

Aus Richtung Hamburg, Schwerin, Rostock

Wechseln Sie am Autobahndreieck Havelland von der Autobahn A24 und auf die A10 in Richtung Berlin-Zentrum. Wechseln Sie am Autobahndreieck Oranienburg auf die A111 in Richtung Berlin-Zentrum/Charlottenburg. Wechseln Sie dann am Autobahndreieck Charlottenburg auf die A 100 Richtung Potsdam.

Verlassen Sie die Autobahn an der Anschlussstelle 7 Kaiserdamm und fahren Sie auf der B2/B5 Richtung Zentrum/Mitte. Der Kaiserdamm mündet zunächst in die Bismarckstraße (später Straße des 17. Juni). Nach dem Charlottenburger Tor biegen Sie direkt vor der S-Bahn-Überführung nach links in die Bachstraße und sofort wieder links in die Wegelystraße ab. Auf der rechten Seite befindet sich die Geschäftsstelle des G-BA.

Aus Richtung Hannover

Wechseln Sie am Autobahndreieck Werder von der Autobahn A2 auf die A10 in Richtung Berlin, Potsdam, Frankfurt/Oder. Wechseln Sie dann am Autobahndreieck Nuthetal von der A10 auf die A115 in Richtung Berlin-Zentrum. Wechseln Sie anschließend am Autobahndreieck Funkturm von der A115 auf die A100 in Richtung Tegel/Wedding.

Verlassen Sie die Autobahn an der Anschlussstelle 7 Kaiserdamm und fahren Sie auf der B2/B5 Richtung Zentrum/Mitte. Der Kaiserdamm mündet zunächst in die Bismarckstraße (später Straße des 17. Juni). Nach dem Charlottenburger Tor biegen Sie direkt vor der S-Bahn-Überführung nach links in die Bachstraße und sofort wieder links in die Wegelystraße ab. Auf der rechten Seite befindet sich die Geschäftsstelle des G-BA.

Aus Richtung Leipzig, Nürnberg

Wechseln Sie am Autobahndreieck Potsdam von der Autobahn A9 auf die A10 in Richtung Berlin-Zentrum. Wechseln Sie dann am Autobahndreieck Nuthetal von der A10 auf die A115 in Richtung Berlin-Zentrum. Wechseln Sie anschließend am Autobahndreieck Funkturm von der A115 auf die A100 in Richtung Tegel/Wedding.

Verlassen Sie die Autobahn an der Anschlussstelle 7 Kaiserdamm und fahren Sie auf der B2/B5 Richtung Zentrum/Mitte. Der Kaiserdamm mündet zunächst in die Bismarckstraße (später Straße des 17. Juni). Nach dem Charlottenburger Tor biegen Sie direkt vor der S-Bahn-Überführung nach links in die Bachstraße und sofort wieder links in die Wegelystraße ab. Auf der rechten Seite befindet sich die Geschäftsstelle des G-BA.

Aus Richtung Dresden, Cottbus

Fahren Sie am Autobahnkreuz Schönfelder Kreuz von der Autobahn A13 geradeaus weiter auf die A113 in Richtung Berlin-Zentrum. Wechseln Sie dann am Autobahndreieck Treptow von der A113 auf die B96a (Ausschilderung Berlin-Friedrichshain). Fahren Sie weiter geradeaus auf die Straße Am Seegraben, die dann auf das Adlergestell führt. An der nächsten Ampelkreuzung ordnen Sie sich links ein und biegen in die Köpenicker Straße. Folgen Sie der Ausschilderung über das Ernst-Ruska-Ufer in Richtung Autobahnauffahrt Adlershof. Fahren Sie auf die Stadtautobahn 100 Richtung Tegel und verlassen Sie diese an der Ausfahrt Konstanzer Straße. Folgen Sie der Konstanzer Straße, übergehend in die Leibnizstraße weiter geradeaus.

Sie kreuzen den Kurfürstendamm und die Kantstraße. Biegen Sie rechts in die Bismarckstraße ein und fahren Sie (dem Kreisverkehr folgend) geradeaus Richtung Siegestäule. Nach dem Charlottenburger Tor biegen Sie vor der S-Bahnbrücke (S-Bahnhof Tiergarten) links in die Bachstraße und gleich darauf wieder links in die Wegelystraße. Auf der rechten Seite befindet sich die Geschäftsstelle des G-BA.

Anfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Den Fahrplan des Verkehrsverbundes finden Sie unter <http://www.bvg.de>

Ankunft Hauptbahnhof

Alle S-Bahnen Richtung Bahnhof Zoologischer Garten (S5, S7, S75, S9) bis zum S-Bahnhof Tiergarten (zwei Stationen). Etwa zwei Minuten Fußweg: Ausgang Bachstraße in die Wegelystraße.

Ankunft Flughafen Tegel

Mit der Bus-Linie 109 bis zum S-Bahnhof Charlottenburg (alternativ: mit dem Bus X9 zum Bahnhof Zoologischer Garten). Dort umsteigen in alle S-Bahnen in Richtung Bahnhof Friedrichstraße oder Ostbahnhof (S5, S7, S75, S9) bis zum S-Bahnhof Tiergarten. Etwa zwei Minuten Fußweg: Ausgang Bachstraße in die Wegelystraße.

Ankunft Flughafen Schönefeld

Mit der S-Bahn S9 bis zum S-Bahnhof Tiergarten. Etwa zwei Minuten Fußweg: Ausgang Bachstraße in die Wegelystraße.

Mündliche Anhörung



**Gemeinsamer
Bundesausschuss**

gemäß § 91 Abs. 9 S. 1 SGB V zur Änderung der Anlagen IX
und X der **Arzneimittel-Richtlinie**

**hier: Aktualisierung der Vergleichsgrößen für 11 Festbe-
tragsgruppen der Stufen 2 und 3**

Sitzung im Hause des Gemeinsamen Bundesausschusses in Berlin
am 12. Januar 2016
von 12.15 Uhr bis 13.08 Uhr

– Stenografisches Wortprotokoll –

Angemeldeter Teilnehmer der Firma **AstraZeneca GmbH:**

Herr Lützelberger

Angemeldete Teilnehmer der Firma **GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG:**

Frau Dr. Mohrlang

Herr Dr. Ingenhaag

Angemeldete Teilnehmer der Firma **LEO Pharma GmbH:**

Herr Dr. Hutt

Herr Dr. Macheleidt

Angemeldete Teilnehmer der Firma **Meda Pharma GmbH & Co. KG:**

Herr Dr. Brusdeilins

Herr Dr. Mayr-Stein

Angemeldete Teilnehmerin der Firma **MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG:**

Frau Hadasch

Angemeldeter Teilnehmer der Firma **MEDICE Pharma GmbH & Co. KG:**

Herr Dr. Kilian

Angemeldete Teilnehmer der Firma **Sanofi-Aventis Deutschland GmbH:**

Herr Dr. Knollmeyer

Frau Lukat

Angemeldeter Teilnehmer für den **Bundesverband der Arzneimittel-Hersteller e. V. (BAH):**

Herr Boden

Angemeldete Teilnehmer für den **Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e. V. (BPI):**

Herr Dr. Nitz

Herr Dr. Ecker

Angemeldete Teilnehmerin für die **Christian-Albrechts-Universität zu Kiel:**

Frau Prof. Dr. Alban (nicht anwesend)

Beginn der Anhörung: 12.15 Uhr

(Die angemeldeten Teilnehmer betreten den Raum)

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Meine sehr verehrten Damen und Herren, herzlich willkommen zu unserer Anhörung. Zunächst einmal bitte ich Sie herzlich um Verständnis dafür, dass die vorherige Anhörung, die aus rechtlicher und inhaltlicher Sicht einigermaßen spannend war, ein bisschen länger gedauert hat. Aber es ist, glaube ich, auch ein Gebot der Redlichkeit, über offene Fragen so zu diskutieren, dass sie am Ende vernünftig entschieden werden können. Deshalb mit einstündiger Verspätung jetzt die Anhörung zur Aktualisierung von Vergleichsgrößen für Festbetragsgruppen.

Wir haben hier ein Stellungnahmeverfahren eingeleitet, in dem es im Kern um die Aktualisierung der Vergleichsgrößen von elf Festbetragsgruppen in den Stufen 2 und 3 geht und um redaktionelle Änderungen der Gruppenbeschreibungen und Darreichungsformen. Hierzu sind umfangreiche Stellungnahmen eingegangen. Bereits im Einladungsschreiben haben wir Ihnen mitgeteilt, dass uns einige der abgegebenen Stellungnahmen dazu veranlasst haben, das, was Sie vorgetragen haben, schon im Vorfeld zu antizipieren. Hier haben wir bereits Veränderungsbereitschaft signalisiert.

Wir haben gleichwohl noch einige Punkte, die heute erörtert und streitig diskutiert werden können und sollen. Ich will nur ganz knapp einen Überblick geben. Wir haben allgemeine Einwände, die sich – das kommt ja jetzt immer – auf das Urteil des BSG vom 17. September 2013 beziehen – das würde ich auch tun, wenn ich an Ihrer Stelle wäre – und die Verzerrungen der Vergleichsgrößenberechnung durch unterschiedliche Verordnungsschwerpunkte in den Anwendungsgebieten als tunlichst zu vermeiden bezeichnen.

Dann haben wir zu den einzelnen Festbetragsgruppen Einwendungen und Anregungen:

Zu der ersten. Hier wird vorgetragen, dass wir es nur mit Reimporten von Fertigarzneimitteln eines Wirkstoffes zu tun hätten und keine verlässliche Liefergarantie für flächendeckende Versorgung zum Festbetrag gegeben sei.

Zu der zweiten wird vorgetragen, dass die ermittelten Vergleichsgrößen zu überprüfen seien, da unterschiedliche Hubfrequenzen zur Berechnung des Applikationsfaktors nicht berücksichtigt worden seien.

Bei der dritten wird die Verwendung der Gesamtwirkstärke als Grundlage der Vergleichsgrößenberechnung als ungeeignet angesehen. Das wird anhand einer Reihe von Punkten dargestellt.

Bei der vierten wird darauf hingewiesen, dass ein hier aufgeführtes Arzneimittel noch unter Patentschutz stehe und deshalb eine Herausnahme aus der Festbetragsgruppe angezeigt sei.

Bei der fünften wird darauf hingewiesen, dass eine Festbetragsgruppenbildung bei der Kombination von langwirkenden Beta2-Sympathomimetika nicht geeignet sei, da Wirkstoffe und Device die therapeutische Einheit bei der Asthmatherapie bilden würden. Hier sind aber auch Änderungen vorgesehen.

Wir sollten jetzt versuchen, ein bisschen strukturiert vorzugehen und sollten uns zunächst mit den Alpha-Rezeptorenblockern, also der Gruppe 1, beschäftigen, dann die einzelnen Punkte hier durchgehen und dann von Gruppe zu Gruppe die strittigen Punkte besprechen.

Wir führen Wortprotokoll. Deshalb nennen Sie bitte jeweils das entsendende Unternehmen, die entsendende Institution, bevor Sie das Wort ergreifen.

Ich muss jetzt nur für das Protokoll, bevor wir in die Diskussion einsteigen, noch die Teilnehmer feststellen. Bei mir gemeldet als Teilnehmer sind für AstraZeneca Herr Lützelberger, für Glaxo Frau Dr.

Mohrlang und Herr Dr. Ingenhaag, für LEO Pharma Herr Dr. Hutt und Herr Dr. Macheleidt, für Meda Pharma Herr Dr. Brusdeilins und Herr Dr. Mayr-Stein, für MEDICE Arzneimittel Frau Hadasch, vom gleichen Unternehmen Herr Dr. Kilian, für Sanofi Herr Dr. Knollmeyer und Frau Lukat, Herr Boden für den Bundesverband der Arzneimittel-Hersteller und für den BPI Herr Dr. Nitz und Herr Dr. Ecker. Dann war von der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel ursprünglich noch Frau Professor Dr. Alban gemeldet. Sie ist aber nicht anwesend, obwohl wir so spät sind oder vielleicht weil wir so spät sind; ich weiß es nicht. Das nehmen wir auf alle Fälle zu Protokoll.

Wer möchte beginnen? Fangen wir mit der ersten Gruppe an. – Bitte schön, Herr Kilian.

Herr Dr. Kilian (MEDICE Pharma): Vielen Dank. – Ich spreche für die MEDICE Gruppe. Frau Hadasch und ich haben uns abgesprochen, dass wir das in einem Stück machen, auch in Anbetracht der Zeit. Wir sind in der besonderen Situation, dass wir bei dieser Festbetragsanpassung kein direkt betroffenes Präparat haben. Trotzdem haben wir eine Stellungnahme eingereicht. Der Grund ist folgender: Wir sind indirekt betroffen, weil das Thema Vergleichsgrößen uns zum Beispiel bei Epoetin betrifft, wo es auch Verzerrung gibt. Ich denke, dass wir zum Thema Verzerrung hier jetzt nichts sagen müssen. Es ist ja bekannt, wie Verzerrungen entstehen und wie sie funktionieren. Das würde jetzt nur die Zeit dehnen.

Wir haben aber eine Bitte. Sie haben ja, wie Sie es schon gesagt haben, Herr Hecken, in Anbetracht des BSG-Urteils kürzlich im Dezember noch einmal zu Risperidon und Paliperidon zusammengesessen. Da hat der G-BA aus unserer Sicht eigentlich eine sehr plausible Lösung gefunden und hat die zur Verzerrung beitragenden Stärken einfach rausgerechnet. Dadurch haben wir aus Sicht der betroffenen Firma die Verzerrung zwar nicht vollständig im Griff, aber es war aus unserer Sicht zumindest ein Schritt in die richtige Richtung. Das ist auch geeignet, um die Verzerrung im Größten erst einmal auszuräumen.

Da stellt sich jetzt für uns natürlich die Frage: Wenn hier so ein Schritt gegangen wurde, der vielleicht abweichend von der Verfahrensordnung ist, der aber sinnvoll und gut ist, warum sollte man das jetzt nicht auch zum Beispiel bei den niedermolekularen Heparinen tun? Was spricht dagegen? Oder anders ausgedrückt: Wir könnten uns auch vorstellen, dass man die Verfahrensordnung vielleicht demnächst einfach dementsprechend anpasst, wenn man denn jetzt schon eine Möglichkeit gefunden hat, wie man diese Verzerrungsproblematik in den Griff bekommen kann. Für uns als MEDICE Gruppe wäre das schön, insbesondere da wir diese Problematik seit vielen Jahre kennen; bei den EPOs mussten wir damals eine Klage einreichen, was uns keinen Spaß und viel Arbeit gemacht hat. Wenn dieses Problem jetzt einmal angegangen würde, könnten wir uns auch für die Zukunft vorstellen, dass man viel Arbeit und viele Unstimmigkeiten abwenden könnte. Also auf gut Deutsch zusammengefasst: Wir haben diese Stellungnahme eingereicht, um diesen Vorschlag zu machen. Vielleicht könnte man prüfen, ob man die Verfahrensordnung an den Weg, den man bei Risperidon gegangen ist, anpasst.

Der andere Punkt, zu dem wir Stellung genommen haben, sind die Alpha-Blocker. Aber das haben Sie eben selbst schon zusammengefasst, Herr Professor Hecken, daher verzichte ich darauf, etwas dazu zu sagen. Ja, es ist so, wie Sie gesagt haben. Wir sehen da eine Festbetragsgruppe 1, wenn überhaupt, also falls die Versorgung mit Reimport zu gewährleistet ist, was wir eigentlich nicht denken. – Das wäre es dann von unserer Seite. Vielen Dank.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Wir nehmen die Anregung zur Kenntnis. Ich sage jetzt einmal ganz salopp: Wenn Sie mit der Entscheidung zu Risperidon zufrieden sind, müssen wir überprüfen, ob wir nicht einen Fehler gemacht haben. Das war jetzt hier aber als eine scherzhafte Bemerkung zu

verstehen. – Wer möchte als Nächstes vortragen? Keiner mehr? Dann sind wir flott fertig. Dann haben wir Zeit gespart. Denn Fragen haben wir auch nicht.

Herr Dr. Hutt (LEO Pharma): Entschuldigung, kann ich zu den niedermolekularen Heparinen etwas sagen?

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Ja, machen Sie, wenn sonst keiner möchte.

Herr Dr. Hutt (LEO Pharma): Vielen Dank, Herr Professor Hecken. – Die LEO Pharma GmbH vertreibt den Wirkstoff Tinzaparin, ein niedermolekulares Heparin. Ich möchte in meinen Ausführungen gerne kurz auf Aspekte eingehen, die in unserer schriftlichen Stellungnahme so vielleicht noch nicht deutlich geworden sind oder die sich erst im Nachgang so ergeben haben.

So wie wir die Einladung verstanden haben, begrüßen wir es ausdrücklich, dass der Unterausschuss Arzneimittel wohl in Erwägung zieht, die Vergleichsgrößen nicht nach § 3 gemäß der Verfahrensordnung zu ermitteln. Das ist unseres Erachtens auch vollkommen richtig, denn wir sehen in § 3 keine geeignete Vergleichsgröße im Sinne der Rechtsprechung, da es zu viel zu großen Verzerrungen zwischen den Wirkstoffen käme. Wir haben schon in der jetzigen Festbetragssituation mit Tinzaparin eine besonders auffallende Verzerrung. Es gibt ein Beispiel zur Erstattungsobergrenze, das ich Ihnen kurz vortragen möchte: Für einen durchschnittlichen Thrombosepatienten mit ungefähr 76 kg Körpergewicht liegt der Apo-Preis bei 10,63 Euro, wenn er mit Tinzaparin behandelt wird, und bei 16,10 Euro, wenn er mit Certoparin behandelt wird. Das lasse ich einmal so stehen.

Die Verwendung von § 3 ist aus unserer Sicht überdies nicht sachgerecht, da sich die Therapie mit niedermolekularem Heparin in den letzten Jahren deutlich weiterentwickelt hat. Bei bestimmten Patientengruppen wie Tumorpatienten mit Thrombose, Patienten mit aktiver Tumorerkrankung, zeigt sich sowohl in den neuen Zulassungen wie auch in den Leitlinien, dass diese gesondert und längerfristiger, also im Sinne einer Dauertherapie, behandelt werden sollten.

Bei den tragenden Gründen, die diesem Verfahren zugrunde liegen, bitten wir um eine Ergänzung. Die Tabelle ist unseres Erachtens nicht vollständig, und zwar fehlt die Indikation der Langzeitbehandlung von venösen Thromboembolien/Rezidivprophylaxe bei Patienten mit aktiver Tumorerkrankung. Eine fehlende Indikation führt unseres Erachtens zu Auswirkungen auf die Ermittlung von Applikationsfaktoren. Dementsprechend bitten wir um eine Korrektur bzw. Anpassung.

Dann haben zwei Stoffgemische in dieser Klasse neue Indikationen. Das betrifft die Behandlung von Thrombose bei onkologischen Patienten, die ich eben schon erwähnt hatte. Dementsprechend führt auch, wie schon ausgeführt, die Versorgungsrealität in letzter Zeit zu längerer Behandlung entsprechend der Leitlinien. Das führt dann auch zur Einführung von patientengerechteren Packungsgrößen und damit auch im Sinne der Versorgung zu einer sinnvollen und ökonomischen Belieferung und Versorgung dieser Patienten.

Aufgrund dieser Entwicklungen, die ich versucht habe, kurz zu skizzieren, sind wir der Meinung, dass in den letzten Jahren das Ordnungsverhalten und die Anwendungsgebiete der niedermolekularen Heparine deutlich auseinander gegangen sind und dementsprechend aus unserer Sicht nicht mehr einwandfrei vergleichbar sind. Wir halten eine verzerrungsfreie sachgerechte Festbetragsgruppenbildung nur dann für gewährleistet, wenn man zum Beispiel Therapie und Prophylaxe in getrennten Festbetragsgruppen abbilden würde.

Zum Schluss will ich noch kurz festhalten, dass wir uns zu der in Erwägung gezogenen Ermittlung der Vergleichsgröße nach § 2 jetzt natürlich nicht äußern können, weil wir nicht beurteilen können, ob die

Verwendung nach § 2 zu einem sachgerechten Ergebnis käme, da wir die ermittelten Vergleichsgrößen sowie den Standardapplikationsfaktor nicht kennen. Ohne Kenntnis dieser Daten können wir aber in dieser Anhörung nicht vernünftig Stellung beziehen. Wir möchten darum bitten, im Rahmen eines ergänzenden Stellungnahmeverfahrens alle Betroffenen über diese wesentlichen veränderten Rahmenbedingungen zu informieren und uns allen erneut die Möglichkeit zur Stellungnahme zu geben. – Vielen Dank.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Danke schön. – Der letzte Satz bedrückt mich ein bisschen, weil wir das Verfahren durch die Hinweise auf Veränderungen im Einladungsschreiben ganz bewusst ein bisschen straffen und auch die heutige Diskussion ein bisschen entpulvern wollten, damit wir uns nicht über Dinge streiten, die, sage ich einmal, mittlerweile einsichtig waren. Es hat sicherlich eine gewisse Relevanz, wenn Sie sagen: Wir können, wenn wir die entsprechenden Faktoren nicht kennen, nicht adäquat Stellung nehmen. Wir müssen noch einmal damit beschäftigt werden. – Wir werden das auch prüfen. Wenn das aber dann tatsächlich erforderlich würde, würden wir in Zukunft nicht mehr so verfahren, dass wir schon im Vorfeld von mündlichen Anhörungen auf mögliche Änderungsbedarfe hinweisen. Davon hätten wir dann nämlich gar nichts, wenn wir danach die ganze Nummer noch einmal durchführen müssen. Aber ich nehme das einfach einmal so zu Protokoll. – Jetzt haben wir Herrn Nitz, bitte.

Herr Dr. Nitz (BPI): Danke, Herr Professor Hecken. – Ich möchte direkt anknüpfen. Der BPI, für den ich hier Stellung nehme, hat in seiner schriftlichen Stellungnahme auch zu den niedermolekularen Heparinen ausgeführt und auf Versorgungsaspekte hingewiesen. Das möchte ich hier jetzt nicht wiederholen, sondern den von Ihnen eben angesprochenen Punkt aufgreifen. Aus unserer Sicht ist es zu begrüßen, wenn der G-BA aufgrund der Stellungnahmen zu dem Ergebnis kommt, dass eine Vergleichsgrößenbildung nach der Methodik des § 3 nicht geht, dass also davon Abstand genommen wird. Wir können hier auch inhaltlich gut nachvollziehen, dass das kein Fall des § 3 ist.

Als Verband müssen wir natürlich Wert darauf legen, dass das Verfahren insgesamt für alle betroffenen Pharmaunternehmen nachvollziehbar und korrekt läuft. Dazu gehört aus meiner Sicht, wenn ich § 30 des 4. Kapitels der Verfahrensordnung lese, dass die Vergleichsgröße zur Stellungnahme gestellt wird. Das ist eben nicht nur ein Hinweis auf die möglich anwendbare Vergleichsgrößenmethodik, sondern das sind konkrete Vergleichsgrößen, anhand derer man dann absehen kann, ob es durch die Vergleichsgrößen möglicherweise zu Verzerrungen kommt oder aber auch nicht. Dazu, dass das hier in diesem Beispiel nicht möglich ist, kann Herr Ecker vielleicht gleich mehr sagen. Aus meiner Sicht ist der entscheidende Punkt – auch darauf haben Sie bereits hingewiesen –, dass durch die aktuelle Rechtsprechung ja wohl geklärt ist, dass das Grundmodell der Vergleichsgrößenmethodik des G-BA ein plausibles Konzept darstellt, das an sich ein sinnvoller Ansatz ist, aber – das ist dieses Aber, das die Rechtsprechung dem jetzt hinzufügt – dass das kein bloßer Schematismus sein darf, sondern es vielmehr im Hinblick auf jede Gruppe einer intellektuellen Überprüfung bedarf, ob es zu Verzerrungen kommt. Das ist das, was den Kern des Stellungnahmeverfahrens aus unserer Sicht ausmachen muss. Deshalb geht es hier aus unserer Sicht darum, dass die Vergleichsgrößen zur Stellungnahme gestellt werden. Wenn eine wesentliche Änderung des Beschlussinhalts stattfindet, dann sieht die Verfahrensordnung insoweit tatsächlich ein erneutes Stellungnahmeverfahren vor. Das ist also aus unserer Sicht für die betroffenen Unternehmen hier einzufordern. – Danke.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Danke schön. – Sie haben jetzt noch einmal in der Wunde gebohrt. – Herr Dr. Ecker.

Herr Dr. Ecker (BPI): Danke. – Ich möchte erläutern, warum auch wir es für nötig halten, dass im Falle einer Aktualisierung der Vergleichsgrößen nach § 2 ein neues Stellungnahmeverfahren durchgeführt wird. Gegenstand des Verfahrens bisher waren Vergleichsgrößen nach § 3. Es gab dazu Unterlagen, Anhörungsunterlagen, die die Vergleichsgrößen zeigen und die auch die Berechnung im Detail darstellen. Wenn jetzt stattdessen eine Aktualisierung der Vergleichsgrößen nach § 2 durchgeführt wird, dann ist es ebenfalls nötig, die Vergleichsgrößen und auch den Rechenweg zu kennen, ansonsten ist es schlicht nicht möglich, die Korrektheit und die Eignung zu prüfen und dazu Stellung zu nehmen. Wir denken, dass eine Prüfung gerade für die Gruppe unbedingt nötig wäre, und zwar aus zwei Gründen.

Zum einen: Die letzte Anpassung der Vergleichsgrößen liegt acht Jahre zurück. Seither gab es Änderungen bei den Verordnungen, den Packungen, den Wirkstärken und den Indikationen, also im Grunde bei allen Parametern, die in die Berechnung mit eingehen. Von daher ist auch zu erwarten, dass sich die Vergleichsgröße wesentlich verändert hat.

Der zweite Punkte ist: Es mag Gruppen geben, bei denen die Berechnung trivial ist und ein Stellungnahmeverfahren auch entbehrlich ist. Aber das ist hier gerade nicht der Fall. Gerade durch die unterschiedlichen Indikationen, die mit unterschiedlichen Therapiedauern verbunden sind, können Verzerrungen entstehen, die zu ungeeigneten Vergleichsgrößen führen. Eben deshalb wäre es wichtig, die Vergleichsgrößen und die Herleitung zu kennen und die Möglichkeit zu haben, dazu Stellung nehmen zu können. – Vielen Dank.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Danke schön. – Dann der Nächste, bitte. Tragen Sie jetzt einfach einmal vor, und dann schauen wir, was wir danach machen. – Herr Knollmeyer.

Herr Dr. Knollmeyer (Sanofi-Aventis): Herr Professor Hecken, meine Damen und Herren, wir möchten zwei Themen noch einmal ansprechen: Das erste ist natürlich die Wahl der Methode zur Ermittlung der Vergleichsgrößen; das zweite ist die unzureichende Verfügbarkeit der niedrig dosierten Handelsformen, wenn man das Verfahren so anwendet, wie es derzeit angedacht ist. Dahinter stecken ja sehr verordnungsstarke Teilbereiche. Wir haben auch immer wieder auf die Verzerrungen durch die Methodik und durch die Zulassung in unterschiedlichen Indikationen hingewiesen. Wir sehen aber im Vergleich zu früher, dass durch die Angleichung der Anwendungsgebiete und die daraus folgenden Verordnungen die Verzerrungen deutlich entschärft werden. Insofern glaube ich, dass wir im Vergleich zur Ausgangssituation in der Summe schon jetzt besser dran sind.

Ich möchte aber das, was Herr Hutt angedeutet hat, noch etwas vertiefen. Wir haben mittlerweile ein großes Spektrum von zugelassenen Anwendungsgebieten. Deswegen ist § 3 zur Berechnung der Vergleichsgröße aus unserer Sicht nicht mehr geeignet. Denn wir haben bei den Anwendungsgebieten, die genannt wurden, aber auch bei den Dialysepatienten praktisch eine dauerhafte Versorgung mit niedermolekularem Heparin. Damit haben wir ein Mix von zyklischen und chronischen Therapien. Dafür ist § 3 absolut nicht geeignet. Wir haben auch in früheren Stellungnahmen darauf hingewiesen, dass in diesem speziellen Fall die Auftrennung erwogen werden sollte. Das ist bisher nicht vorgesehen, aber das ist durchaus ein Thema, das man, glaube ich, bei so komplexen Sachgebieten im Auge behalten sollte. Für das Enoxaparin gibt es insgesamt zwölf zugelassene Anwendungsgebiete. Das macht es halt sehr kompliziert, weil Dosis und Zeitangaben extrem auseinanderlaufen. Das kann ich in einem rechnerischen Verfahren kaum noch sinnvoll auf einen Nenner bringen. Ich glaube, dass das ein spezielles Problem in diesem Bereich ist, das uns möglicherweise später auch an anderer Stelle begegnet.

Nun noch einige Anmerkungen zur unzureichenden Verfügbarkeit der niedrig dosierten Handelsformen zum Festbetrag, so wie wir ihn kalkuliert haben. Wir entnehmen den Medien aktuell Kritik von Patientenvertretern über zunehmende Belastungen der Versicherten durch Zuzahlungen für Arzneimittel. Deshalb sollte der Gemeinsame Bundesausschuss bei seinen Entscheidungen über Vergleichsgrößen darauf achten, dass medizinisch notwendige Thromboseprophylaxen nicht unnötig mit Aufzahlungen der Versicherten belegt werden. Nach unseren Berechnungen sind bei der Anwendung der zur Rede stehenden Vergleichsgrößen nur wenige Packungen zum zukünftigen Festbetrag erhältlich, und das überwiegend von Importeuren. Damit steigt natürlich das Risiko, dass bei einem Arzneimittel, bei dem die Herstellungskosten relativ hoch sind, die Mengen, die gebraucht werden, zum Festbetrag nicht mehr verfügbar sind. Nach unserer Wahrnehmung wäre es begrüßenswert, wenn bei der Anpassung des Preises der Standardpackung im Sinne der Arzneimittelauswahl auch die Prophylaxe in Ihre Entscheidung einfließen würde. – An der Stelle schließe ich und danke ganz herzlich für die Aufmerksamkeit.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Danke schön, Herr Knollmeyer. – Weitere Vorträge? Herr Lützelberger.

Herr Lützelberger (AstraZeneca): Schönen guten Tag. – Unser Unternehmen ist mit mehreren Wirkstoffen von dem laufenden Verfahren betroffen, darunter auch oral inhalative Arzneimittel. Unsere Stellungnahme, die wir am 15. Oktober 2015 eingereicht haben, hat sich ausschließlich auf die Gruppe der ICS/LABA-Fixkombinationen bezogen. Es geht ja hier nicht nur um die Vergleichsgrößen, sondern auch um Aspekte der Gruppenbeschreibung. Deswegen haben wir die Gelegenheit genutzt, mit diesem Stellungnahmeverfahren noch einmal die Frage aufzuwerfen, inwieweit die gegenwärtige Gruppenbeschreibung dieser Festbetragsgruppe noch dem allgemein anerkannten Stand der medizinischen Erkenntnisse entspricht.

Einige Punkte, die wir dabei sehen, die uns aufgefallen sind: Zum einen besteht heute ja einhelliger Konsens darin, dass bei der Verordnungsentscheidung für ein bestimmtes inhalatives Arzneimittel neben den enthaltenden Wirkstoffen und Zusatzstoffen auch Benutzungsaspekten eine herausragende Rolle zukommt. Davon kann der Therapieerfolg maßgeblich abhängen. Der G-BA befasst sich ja zurzeit auch im Rahmen eines anderen Verfahrens mit dieser Thematik – Stichwort Substitutionsauschlussliste –, sodass die grundlegenden Argumente im Wesentlichen bekannt sein dürften.

Ich möchte nur noch einmal die sechs wichtigsten Punkte kurz zusammenfassen, die uns in diesem Zusammenhang wichtig sind und das betreffen, was der Arzt bei seiner Verordnungsentscheidung zu beachten hat: Zum einen muss die Fähigkeit des Patienten vorliegen, das Arzneimittel richtig anzuwenden; das kann mit dem Alter zu tun haben, das kann auch mit der Frage des aufbringbaren Inspirationsflusses zu tun haben. Die individuelle Patientenpräferenz ist zu berücksichtigen. Es gibt die Empfehlung, möglichst ein gleiches Inhalationssystem zu verordnen, wenn mehrere Arzneimittel inhalativer Art verschrieben werden müssen. Die Arzneimittel unterscheiden sich im Aufwand hinsichtlich Erklärung, Persistenz oder Adhärenz und Monitoring. Dies kann auch in der täglichen Praxis eine Bedeutung haben. Bei Dosieraerosolen kommt speziell noch hinzu, dass die Synchronisierung von Aerosolstößen und Einatmung gewährleistet sein muss; gegebenenfalls ist sogar die Benutzung eines Inhalators, eines Spacers erforderlich, um Nebenwirkungen zu reduzieren. Der letzte Punkt, der auch eine Rolle spielen kann, sind die Zusatzstoffe, die durchaus eine Kontraindikation darstellen können, zum Beispiel ein erhöhter Laktosegehalt in einem Pulverinhalator, wenn der Patient eine Laktoseüberempfindlichkeit hat. – Das alles sind Punkte, die im Rahmen des hier zur Diskussion stehenden Verfahrens im Hinblick auf die Notwendigkeit der Sicherstellung einer hinreichenden Therapieauswahl wichtig sind.

Ich will hier noch einmal betonen: Wir stellen den auch schon früher vorgebrachten Einwand des G-BA, dass die Vergleichbarkeit nach § 35 SGB V nicht mit einer freien Austauschbarkeit der Arzneimittel gleichzusetzen sei, nicht infrage. Uns geht es vielmehr darum, welche unmittelbare Bedeutung sich aus der unterschiedlichen Handhabbarkeit für den Versorgungsalltag ergibt und ob die gegenwärtige Gruppenbeschreibung auch künftig die notwendigen medizinischen Versorgungsalternativen gewährleistet.

Uns ist noch ein weiterer Aspekt in Vorbereitung auf diese Stellungnahme aufgefallen. Das ist der unterschiedliche Zulassungsstatus der fixen Wirkstoffkombinationen in Bezug auf das Alter der Patienten. So sind die Fixkombinationen mit der Wirkstoffkombination Beclometason/Formoterol grundsätzlich nicht für Patienten unter 18 indiziert. Selbiges gilt für die generischen Hybridsysteme mit den Wirkstoffen Fluticason/Salmeterol und Budesonid/Formoterol. Auch die Arzneimittel mit den Wirkstoffkombinationen Fluticason/Formoterol und Fluticasonfuroat/Vilanterol enthalten in den Fachinformationen keine Empfehlungen für die Behandlung von Kindern unter zwölf Jahren, sodass für Letztere praktisch nur die Originale Viani® und SymbiCort® zur Verfügung stehen. Ob das jetzt mit den unterschiedlichen Inhalationssystemen im Zusammenhang steht oder nicht, kann dahingestellt bleiben.

Für uns ist wichtig, vor dem Hintergrund all dessen, was ich jetzt ausgeführt habe, festzustellen, dass es eben auch Risiken einer solchen sehr weiten Gruppenbeschreibung gibt, wie wir sie zurzeit vorliegen haben. Um es noch einmal zu sagen: Die Festbetragsgruppenbildung muss gewährleisten, dass medizinisch notwendige Versorgungsalternativen zur Verfügung stehen. Die Leitlinien und der allgemein Stand sind eben, dass bestimmte fixe Kombinationen aus Wirkstoffkombination und Inhalationsgerät für bestimmte Patienten besonders geeignet sind und für andere weniger geeignet sind.

Wir haben in unserer schriftlichen Stellungnahme daher vorgeschlagen, eine Neubeschreibung der Festbetragsgruppe vorzunehmen. Wir halten zum Beispiel eine Aufspaltung in zwei Festbetragsgruppen, eine mit Dosieraerosolen, eine mit Pulverinhalatoren, für eine sinnvolle und pragmatische Lösung. Hiermit habe ich noch einmal kurz den Inhalt unserer schriftlichen Stellungnahme zusammengefasst.

Nun haben Sie uns ja im Vorfeld in der Einladung mitgeteilt, dass Sie in Zukunft möglicherweise die Hubfrequenz bei der Ermittlung der Vergleichsgrößen berücksichtigen werden. Auch wir bedauern, dass wir mit dem Schreiben keine näheren Details dazu mitgeteilt bekommen haben, sodass es grundsätzlich natürlich schwierig ist, zu beurteilen, warum das jetzt gerade passiert und wie die Berechnung der Vergleichsgröße genau hergeleitet werden soll. Wie wir alle wissen, steckt der Teufel bei solchen Dingen oft im Detail. Insofern appellieren wir an den G-BA, insbesondere auch mit Blick auf künftige Verfahren, hier im Vorfeld vielleicht noch mehr Transparenz an den Tag zu legen.

Ich möchte trotzdem die Gelegenheit nutzen, ein paar Ausführungen dazu zu machen, soweit das zum gegenwärtigen Zeitpunkt und mit den Informationen, die wir haben, möglich ist. Voranstellen möchte ich noch den Gedanken, dass die Begründung für eine solche methodische Änderung nicht etwa sein sollte, vermeintlich innovativere Arzneimittel fördern zu wollen; denn mit dem Eingruppierungsbeschluss hat der G-BA ja gerade befunden, dass es sich nicht um eine therapeutische Verbesserung handelt. Die Methodik der Vergleichsgrößen ist einzig dazu da, die Wirkstärken der verschiedenen Substanzen auf einen einheitlichen Nenner zu bringen, um anschließend die Preisfunktion mathematisch ermitteln zu können. Aber abgesehen davon: Uns erscheint es grundsätzlich nicht abwegig, die Hubfrequenz zu berücksichtigen. Diese Idee ist ja auch nicht neu; im ersten Verfahren zu dieser Festbetragsgruppe 2010 ist über dieses Thema ja auch schon diskutiert worden. Der G-BA hatte damals den Einwand, dass – ich zitiere – die patientenindividuelle Dosierung, das heißt die Anzahl

der Hübe, nicht ermittelt werden könne und deshalb nicht in die Berechnung einfließe. – Dem ist, denke ich, auch heute uneingeschränkt zuzustimmen. Man kann das heute genauso wenig ermitteln. Im Übrigen – so der G-BA damals weiter – würden sich die Therapieschemata in der Erhaltungstherapie nicht unterscheiden, zweimal täglich ein oder zwei Hübe. – Das trifft heute nicht mehr so zu. Insofern vermuten wir, dass sich daraus wohl die Rationale ergibt, künftig die Hubfrequenz zu berücksichtigen. Vielleicht können Sie ja im Anschluss Näheres dazu sagen.

Wie gesagt, wir müssten jetzt eigentlich wissen, wie genau die Hubfrequenz berücksichtigt werden soll, ob beispielsweise anstelle der bisherigen Applikationsfrequenz nun in Zukunft eine Hubfrequenz angesetzt werden soll oder ob die Applikationsfrequenz bleibt und um die Anzahl der Hübe pro Anwendung adjustiert werden soll oder wie auch immer. Insofern lässt sich das schwer beurteilen. Grundsätzlich aber würden wir erwarten, dass die in der Verfahrensordnung beschriebenen Prinzipien, wie sie bei der Applikationsfrequenz zur Anwendung kommen, auch im Hinblick auf die Hubfrequenz angewendet werden. Konkret meine ich damit drei Punkte: Das eine ist die Kategorisierung nach Indikation und, wo erforderlich, zusätzlich nach Darreichungsform, zweitens das Prinzip der kleinstmöglichen Frequenz pro Kategorie, denn da geht es ja um die niedrigste Dosierung, die für die Erreichung des therapeutischen Ziels zugelassen ist, und drittens die Bildung von Mittelwerten über die Kategorien hinweg.

Ich will zwei Beispiele nennen: Wir haben eine Wirkstoffkombination A, die in zwei verschiedenen Darreichungsformen verfügbar ist, einmal mit der Dosierungsempfehlung „zweimal ein Hub pro Tag“ und einmal mit der Dosierungsempfehlung „zweimal zwei Hübe pro Tag“, also jede Darreichungsform für sich anders. In diesem Fall hätten wir es also mit zwei verschiedenen Kategorien zu tun, einmal mit der Hubfrequenz zwei und einmal mit der Hubfrequenz vier, also zwei mal eins und zwei mal zwei, sodass sich dann für diese Wirkstoffkombination eine mittlere Hubfrequenz von drei ergeben würde nach den Prinzipien, wie ich sie eben aus der Verfahrensordnung noch einmal benannt hatte.

Zweites Beispiel: Eine andere Wirkstoffkombination, die zur Behandlung von Asthma zugelassen ist und nur in einer Darreichungsform verfügbar ist, sagen wir als Pulver, hat die Dosierungsempfehlung „zweimal täglich ein bis zwei Hübe“. Hier wäre im Gegensatz zum ersten Beispiel aus unserer Sicht nach diesen Prinzipien jetzt kein Mittelwert zu berechnen, da wir es ja nicht mit unterschiedlichen Kategorien zu tun haben. Stattdessen würden wir für diese Wirkstoffkombination analog zur Ermittlung der Applikationsfrequenz die niedrigste zur Erreichung des therapeutischen Ziels zugelassene Dosierung, in dem Beispiel jetzt zwei Hübe, ansetzen.

Wie gesagt, das sind grundsätzliche Überlegungen, die aus unserer Sicht getroffen werden müssten, bevor man eine solche Änderung der Methodik vornimmt. Ich schließe mich den Vorrednern an: Besser wäre es, wenn wir genau wüssten, wie die Vergleichsgrößen im vorliegenden Fall ermittelt werden sollen. So kann ich an dieser Stelle auch nur noch einmal an den G-BA appellieren, darauf Acht zu geben, dass Neuregelungen, wie sie auch immer getroffen werden, nicht zu unangemessenen Kollateralschäden für die in der Festbetragsgruppe etablierten Arzneimittel bzw. die Wirkstärkeverhältnisse untereinander führen. Man muss sich einfach vor Augen halten: Die verordnungsgewichtete mittlere Wirkstärke wird mit dem Applikationsfaktor multipliziert. Das kann natürlich, wenn es geändert wird, unter Umständen große Auswirkungen für einzelne Produkte, für einzelne Hersteller haben, und dann sind wir wieder bei der Frage der Verfügbarkeit ausreichender Therapiealternativen. – Ich danke Ihnen.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Herzlichen Dank. Sie geben mir jetzt wieder Trost in schwerer Stunde, denn Sie haben vorgeführt, Herr Lützelberger, dass man, wenn man mit der Methodik vertraut ist, aus der Darstellung der Methodik sehr wohl Vergleichsgrößen berechnen kann. Sie haben

uns jetzt exakt das vorgerechnet, was wir in unserer internen Berechnung am Ende auch als mögliches Modell für die Vergleichsgrößenbestimmung dargelegt hatten. Insofern ist die Frage: Ist die Darstellung der Methodik ausreichend, oder ist das sich Ausrechnen der daraus ergebenden Ergebnisse notwendiger Bestandteil eines Stellungnahmeverfahrens? Diese Frage hat durch Ihren jetzt für mich wirklich erfreulichen Vortrag neue Spannung, neuen Drall gefunden. Sie merken, ich bin auch sofort besser gelaunt. – Als Nächstes haben wir Herrn Rodewyk. Sie wollten eine Frage stellen, bitte schön.

Herr Dr. Rodewyk: Es gibt ja Beta2-Sympathomimetika, die nur mit einer festgesetzten Anzahl gegeben werden dürfen und wo keine Eskalation stattfinden darf. Zum Beispiel sollte die Gabe von Salmeterol mehr als zweimal am Tag tunlichst vermieden werden, aber Formoterol ist steigerbar. Auch bei der Kombination von Formoterol mit einem Kortison, durchaus eine Erhaltungstherapie, besteht in einer Verschlechterungssituation die Option auf eine Steigerung auf bis zu acht Hübe. Wie wird dem Rechnung getragen? Also, es geht nicht um die Basistherapie, die gerade bei den Asthmatikern individuell der Situation, der Jahreszeit usw. entsprechend reduziert werden kann. Aber wir haben auch die Option der Steigerung, wenn sich der Peakflow senkt, wenn die Patienten – noch ohne Symptome – ihre Dosis auf bis zu acht Hübe am Tag erhöhen können. Darin sind sie geschult, das können sie. Aber wie wird dem Rechnung getragen?

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Danke für die Frage, Herr Rodewyk, die wir dann in der anschließenden Nachberatung im G-BA, dessen Mitglied Sie ja sind, beantworten sollten. Wir sollten die methodischen und inhaltlichen Fragestellungen, die hier jetzt zugrunde zu legen sind, nicht im Anhörungsverfahren diskutieren. Also, insofern ist das eine Frage, über die wir selbstverständlich dann diskutieren müssen. – Herr Ingenhaag, Sie sind dran.

Herr Dr. Ingenhaag (GlaxoSmithKline): Vielen Dank, Herr Professor Hecken. – Herr Lützelberger hat schon die meisten Punkte unserer Stellungnahme aufgegriffen. Wir möchten dennoch noch einmal kurz auf einige Punkte eingehen und auch noch auf neue Studienergebnisse. Zuerst: Das Kriterium der Festbetragsgruppenbildung der Stufe 3 ist eine therapeutische Vergleichbarkeit der Wirkstoffe. Diese therapeutische Vergleichbarkeit der Wirkstoffe in Stufe 3 wird hier definiert durch mindestens ein gemeinsames Anwendungsgebiet. Wie seit der Erstfestsetzung im Jahr 2010 in zahlreichen Studien gezeigt – Herr Lützelberger hat eben auch schon dazu ausgeführt –, greift dies unserer Meinung nach bei Inhalativa zu kurz. Denn der medizinische Kenntnisstand hat sich dahingehend weiterentwickelt, dass die therapeutische Wirkung und dementsprechend auch die therapeutische Vergleichbarkeit durch die Einheit Wirkstoffkombination, Darreichungsform und Inhalationsgerät gegeben ist. Wir haben hierzu neue Evidenz generiert bzw. sind gerade dabei. Dazu wird meine Kollegin, Frau Dr. Mohrlang, im Anschluss kurz etwas sagen.

Auf Basis dieser Argumentation hatten wir in unserer Stellungnahme vorgeschlagen, die Festbetragsgruppe zu trennen, zum einen in Dosieraerosole, zum anderen in Trockenpulverinhalatoren. Wir würden das gerne jetzt etwas anpassen; denn an uns wurde herangetragen, dass vielleicht eine Gefahr besteht, dass in Zukunft Inhalationssysteme entwickelt werden, die man dann vielleicht nicht mehr eindeutig in Dosieraerosole oder Trockenpulverinhalatoren einordnen könnte. Um dem Rechnung zu tragen, würden wir jetzt vorschlagen, dass man eine Trennung in die klassischen Dosieraerosole – ich denke, hier haben wir nicht so große Unterschiede – und eben andere Inhalationssysteme vornimmt, um der Bedeutung der Darreichungsform Rechnung zu tragen. In einigen anderen Ländern wird diese Trennung schon so gemacht. Das haben wir auch in unserer Stellungnahme, glaube ich, dargelegt. Aus unserer Sicht würde eine solche Trennung verschiedene Vorteile bringen. Zum einen würde die Festbetragsgruppe dann unserer Meinung nach die Versorgungsrealität und auch den me-

dizinischen Kenntnisstand abbilden. Zum anderen würde hier eben auch die Therapieviefalt gewährleistet. Das wurde eben auch schon angesprochen. Man bekommt dann weiterhin breite Zulassungsprofile, nämlich Kinder- und Jugendlichenzulassungen, und stellt so auch eine qualitative Versorgung sicher. – Jetzt kurz meine Kollegin Frau Dr. Mohrlang.

Frau Dr. Mohrlang (GlaxoSmithKline): Sehr geehrter Herr Professor Hecken, meine Damen und Herren, ich freue mich sehr, dass ich Ihnen jetzt kurz neue Evidenz skizzieren kann, die wir zurzeit generieren. Lassen Sie mich kurz die Rationale hierfür erläutern. Die Fachgesellschaften, unter anderem in einer Empfehlung aus dem Jahre 2001, empfehlen, für die Auswahl des geeigneten Inhalationssystems patientenindividuelle Faktoren zu berücksichtigen. Seit 2001 sind nun eine Vielzahl von verschiedenen Inhalatoren zugelassen, das heißt, die gesamte Lage ist für den Verordner unübersichtlicher geworden. Zusätzlich zu der Vielzahl von Inhalationssystemen sind auch andere Faktoren hinzugekommen, die seit 2001 möglicherweise das Ordnungsverhalten und die Auswahl der Inhalatoren beeinflussen können.

Wir haben diesen Ball aufgenommen und gemeinsam und unter Beratung des Bundesverbandes der Pneumologen, des BdP, eine explorative Studie aufgesetzt, die Mitte Dezember gestartet ist. Es handelt sich also um eine von GlaxoSmithKline finanzierte Studie. Wir generieren in Teil 1 der Studie Daten zum Thema: Haben Pneumologen, aber auch Hausärzte patientenspezifische Faktoren zum jetzigen Zeitpunkt tatsächlich in ihrer Betrachtung, und werden den Patienten Devices, Inhalatoren unter Berücksichtigung bestimmter Faktoren verordnet? Im ersten Teil der Studie werden Pneumologen befragt. Wir gehen hier von einer Zahl von 850 Pneumologen aus. Im weiteren Schritt werden zu den Pneumologen auch Hausärzte befragt. Ich sagte gerade schon, die Studie ist erst Mitte Dezember gestartet. Am 29. Dezember konnten wir erste Daten auslesen. Hierbei handelt es sich zurzeit um eine Auslesung von 147 Pneumologen, also einer Rücklaufquote von 17 Prozent.

Wir konnten anhand dieser Daten sehen, dass tatsächlich auch zum jetzigen Zeitpunkt eine patientenindividuelle Auswahl der Inhalatoren erfolgt und von den befragten Pneumologen als außerordentlich wichtig erachtet wurde. Gleichzeitig sind in dieser Studie auch Aspekte zum Austausch abgefragt worden, zum Beispiel, in welcher Häufigkeit „aut idem“ angekreuzt wird. Hier wurde von den 147 Befragten zum großen Teil gesagt, dass die Substitution in der Apotheke als kritisch angesehen wird und dass hier prinzipiell kein patientenindividuelles Problem besteht. Außerdem zeigte sich anhand dieser aktuellen deutschen Versorgungsdaten, dass eine Verunsicherung der Patienten erwartet wird, wenn ein Austausch ohne zusätzlichen Arztkontakt stattfindet. Ähnlich wie vorher schon ausgeführt, sind also Kriterien wie zum Beispiel Koordinationsfähigkeit, Inspirationsfluss, Handhabbarkeit und Wirkstoffdeposition für die Auswahl des Inhalationssystems als wichtig erachtet worden.

Im weiteren Nachgang werden auch prospektive Daten erhoben werden, die nicht nur den Istzustand erheben werden, sondern dann auch genauer darlegen werden, inwieweit Dosieraerosole und Trockenpulverinhalatoren grundsätzlich als therapeutisch nicht vergleichbar im Versorgungsalltag gelten können.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Ganz herzlichen Dank für diese Darstellungen. Ob das eine Studie ist oder eine Anwendungsbeobachtung, will ich nicht bewerten. Ob die Rücklaufquote von 17 Prozent geeignet ist, um solide Daten zu repräsentieren, weiß ich auch nicht. Ich will nur darauf hinweisen, dass wir uns exakt mit diesen Argumenten vor wenigen Wochen bei der Diskussion über die Substitutionsausschlussliste unter Anwesenheit professoralen Sachverständigen befasst haben. Sie alle haben gesagt: Das Applikationsmedium ist am Ende wichtiger als das darin enthaltene Arzneimittel. – Da stellt man sich dann wirklich die Frage: Was genau hilft den Patienten nun, das Medium, mit

dem der Wirkstoff in den Körper eingeführt wird, oder der darin enthaltene Wirkstoff? – Diese grundsätzliche Frage werden wir zu entscheiden haben. Sie können davon ausgehen, dass sich, wenn wir bei der Substitutionsausschlussliste zu dem Ergebnis kämen, dass es hier keine Substituierbarkeit geben könnte, dieselben Fragen natürlich auch bei der Festbetragsgruppe stellen. Eben hatte einmal jemand ganz locker gesagt: Es gibt hier einen grundsätzlichen Konsens darüber, dass es wegen der unterschiedlichen Wirkstärken, die bei den Patienten ankommen, wegen der Anlernphase bei Patienten überhaupt keinen Austausch geben könnte. – Da sage ich Ihnen: Diesem Grundkonsens hat sich der Gemeinsame Bundesausschuss in Gestalt des Unterausschusses Arzneimittel bis heute jedenfalls noch nicht angeschlossen oder ihn sich zu Eigen gemacht, sondern wir befinden uns hier noch in der Entscheidungsphase.

Aber das, was Sie vorgetragen haben, was Sie im Rücklauf von den Pneumologen gesehen haben, haben wir hier in der Anhörung auch gehört. Jeder hat gesagt: wenn einmal einen bestimmten, dann für immer. – Es wurde dann sogar gesagt: Die Farbe ist schon entscheidend. Wenn sich der Patient einmal an einen grünen gewöhnt hat und der grüne wird dann rot, dann kann das eine Schockwirkung ausüben, dass es, obwohl es vom Wirkmechanismus her genauso ist, am Ende für den Patienten unerträglich ist, diesen Farbwechsel vorzunehmen. – Da stellt man sich natürlich auch die Frage – aber so böartig sind Sie natürlich nicht –, ob man dann nicht möglicherweise jeder Substitution und jeder Festbetragsgruppenbildung vorbeugen könnte, indem man hinreichend schnell neue Applikationsformen in irgendeiner Form an den Patienten bringt, und wenn er einmal auf so einem Stoff drauf ist mit einem entsprechenden Gerät, dann wären eigentlich Substitution, Festbetragsgruppenbildung und sonstiges ausgeschlossen. Aber das wäre eine böartige Sicht der Dinge, und böartige Sichten der Dinge sind uns generell wesensfremd. – Bitte schön, kurze Erwiderung, und dann weiter.

Frau Dr. Mohrlang (GlaxoSmithKline): Eine kurze Erwiderung meinerseits. Uns ging es bei dieser Erhebung tatsächlich darum, den Istzustand abzubilden. Selbstverständlich stellen wir Ihnen die Daten gerne zur Verfügung. Das ist klar. – Ich denke, das reicht als kurze Erwiderung.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Danke.

Herr Dr. Ingenhaag (GlaxoSmithKline): Dürfte ich noch kurz einen Zusatzbeitrag nachtragen?

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Ja, Herr Ingenhaag.

Herr Dr. Ingenhaag (GlaxoSmithKline): Vielen Dank. – Noch einmal kurz zu den Ausführungen von Herrn Lützelberger. Es geht um das Thema Berechnung des Applikationsfaktors.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Ja, das hat er sehr gut gekonnt.

Herr Dr. Ingenhaag (GlaxoSmithKline): Wir sehen hier nur ein Problem, wenn man sich die Versorgungszahlen anschaut. Wir haben uns die IMS-Zahlen angeschaut: Was ist denn die tatsächliche durchschnittliche Anzahl an Hüben pro Tag eines Patienten für die einzelnen Inhalationsgeräte oder für die einzelnen Inhalativa? – Da sieht man, dass für die vier Wirkstoffkombinationen – ausgenommen Fluticason/Vilanterol, das nur einmal täglich angewendet wird – in der Realität die durchschnittliche Tageshubfrequenz sehr, sehr ähnlich ist. Das wird in der jetzigen Berechnung der Applikationsfaktoren nach Tagesfrequenz sehr gut abgebildet, und wir haben hier auch den Fall, dass die Applikationsfaktoren für all diese Wirkstoffkombinationen gleich sind. Würde man jetzt nach Hubfrequenzen differenzieren und die von Herrn Lützelberger ausgeführten Berechnungsschritte anwenden, käme es rein durch die Berechnung zu Unterschieden in den Applikationsfaktoren dieser vier

Wirkstoffkombinationen, die wir so in der Realität nicht sehen. Da ist eben für uns die Frage: Ist es durch den Berechnungsalgorithmus gewollt, dass man rein künstlich solche Unterschiede in die Applikationsfaktoren bringt und somit eben eventuell eine Wirkstoffkombination bevorzugen würde, was in der Realität so nicht gegeben ist? Deshalb geben wir dies auch noch einmal bei der Berechnung zu bedenken. Wir würden uns freuen, wenn das berücksichtigt wird. – Danke schön.

Herr Prof. Hecken (Vorsitzender): Ganz herzlichen Dank. – Weitere Vorträge? Keine. Fragen an die Stellungnehmer? Keine. Ich sage das jetzt ausdrücklich an die Bänke: Keine Fragen an die anderen Bänke oder an die Geschäftsstelle. – Dann sind wir durch.

Wir schauen uns das noch einmal an und werden dann vor allen Dingen nochmals zu prüfen haben, ob wir jetzt, wenn wir die entsprechenden Berechnungen haben, noch einmal mit den Veränderungen in ein Stellungsnahmeverfahren gehen. Also, wie gesagt, mein Ziel war eigentlich, das zu vermeiden, damit wir ein bisschen flotter hier durchkommen. Aber wir werden uns das juristisch noch einmal sehr sorgfältig anschauen.

Danke, dass Sie da waren. Danke, dass Sie so lange gewartet haben wegen der vorangegangenen längeren Anhörung.

Schluss der Anhörung: 13.08 Uhr