

**Festbetragserstfestsetzung  
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes  
vom 11.05.2015  
Inkrafttreten: 01.07.2015**

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.

Gruppen der Stufe 1 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB V)



**Festbetragserstfestsetzung****zum 01.07.2015****Memantin****Gruppe: 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen, Schmelztabletten, Tropfen zum Einnehmen (Lösung)

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>
4,16	28	25,14
4,16	42	31,46
4,16	98	55,23
8,31	21	33,17
8,31	28	39,82
8,31	30	41,66
8,31	42	52,66
8,31	50	59,82
8,31	98	101,02
8,31	100	102,71
10,39	28	47,23
12,47	28	54,70
12,47	42	74,21
12,47	98	147,57
16,62	28	69,71
16,62	42	95,89
16,62	98	194,45

\*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

**Festbetragserstfestsetzung****zum 01.07.2015****Quetiapin****Gruppe: 1**

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmdtabletten, Retardtabletten

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>
25	10	11,94
25	20	12,94
25	30	13,91
25	50	15,90
25	100	20,90
50	10	12,73
50	20	14,54
50	50	19,94
50	100	29,06
59	11	13,23
65	10	13,21
100	10	14,20
100	20	17,47
100	30	20,74
100	50	27,36
100	100	43,99
150	10	15,55
150	20	20,21
150	50	34,26
150	100	57,93
200	10	16,85
200	20	22,81
200	50	40,86
200	60	46,93

<b>Wirkstärke</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>
200	100	71,25
300	10	19,34
300	20	27,80
300	50	53,48
300	60	62,08
300	100	96,66
400	10	21,69
400	20	32,58
400	50	65,55
400	100	120,98

\*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

## Festbetragserstfestsetzung

zum 01.07.2015

Riluzol

Gruppe: 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Wirkstärke	Packungs- größe	Festbetrag*
50	28	86,37
50	56	180,69
50	98	337,78

\*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung

**Festbetragserstfestsetzung  
Beschlüsse des GKV-Spitzenverbandes  
vom 11.05.2015  
Inkrafttreten: 01.07.2015**

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken-Packungsgrößen-Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.

Gruppen der Stufe 3 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 SGB V)



Die ausgewiesenen Wirkstärkenvergleichsgrößen bzw. Wirkstärkenäquivalenzfaktoren bzw. Wirkstärkenvergleichsfaktoren ergeben sich gruppenspezifisch aus den Beschlüssen des GKV-Spitzenverbandes.

**Festbetragserstfestsetzung****zum 01.07.2015****Kombinationen von Levothyroxin mit Jodid****Gruppe: 1**

verschreibungspflichtig

feste, orale Darreichungsformen

Tabletten

**Einzelwirkstoff****Kürzel****Vergleichsgröße**Levothyroxin + Jodid  
Levothyroxin-Natrium und Kaliumjodid

LEVJ

79,05

138,81

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>
1,16	50	13,34
1,16	100	15,39
1,46	50	13,58
1,46	100	15,86
1,7	50	13,78
1,7	100	16,22
1,77	50	13,83
1,77	100	16,31
1,95	50	13,96
1,95	100	16,56
2	50	13,98
2	100	16,62
2,17	50	14,11
2,17	100	16,84
2,31	50	14,20
2,31	100	17,01
2,46	50	14,29
2,46	100	17,17
2,62	50	14,40
2,62	100	17,37
2,93	50	14,58

<b>Wirkstärken- vergleichsgröße</b>	<b>Packungs- größe</b>	<b>Festbetrag*</b>
2,93	100	17,71

\*Ebene: Apothekenverkaufspreise mit MwSt. gemäß der Arzneimittelpreisverordnung in der ab 01.08.2013 geltenden Fassung