

## ARZNEIMITTELVERZEICHNIS DER ALTENHEIME - AHAV

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
<b>A</b>	<b>ALIMENTÄRES SYSTEM UND STOFFWECHSEL</b>		
<b>A01</b>	<b>STOMATOLOGIKA</b>		
<b>A01A</b>	<b>STOMATOLOGIKA</b>		
<b>A01AB</b>	<b>ANTIINFEKTIVA UND ANTISEPTIKA ZUR ORALEN LOKALBEHANDLUNG</b>		
<b>MICONAZOL</b>			Orale Candidainfektionen bei immunsupprimierten Patienten, Langzeitpatienten und Kindern, Forme zu 1600mg und 800mg äquivalent, Preis entscheidet über Ankauf
	ORAL LÖSLICH	800 mg	
	ORAL LÖSLICH	1600 mg	
<b>A01AD</b>	<b>ANDERE MITTEL ZUR ORALEN LOKALBEHANDLUNG</b>		
<b>BENZYDAMIN</b>			
	ÄUSSERLICH	180 mg	
<b>A02</b>	<b>MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN</b>		
<b>A02A</b>	<b>ANTACIDA</b>		
<b>A02AD</b>	<b>KOMBINATIONEN UND KOMPLEXE VON ALUMINIUM-, CALCIUM- UND MAGNESIUM-HALTIGEN VERBINDUNGEN</b>		
<b>MAGALDRAT</b>			
	ORALE LÖSUNG	800 mg	
<b>A02AH</b>	<b>ANTACIDA MIT NATRIUMBICARBONAT</b>		
<b>ANTACIDA MIT NATRIUMBICARBONAT</b>			
	ORAL FEST	500 mg	
<b>A02B</b>	<b>MITTEL BEI PEPTISCHEM ULKUS UND GASTROESOPHAGEALER REFLUXKRANKHEIT</b>		
<b>A02BA</b>	<b>HISTAMIN-H2-REZEPTORANTAGONISTEN</b>		
<b>RANITIDIN</b>			Fußnote 48
	PARENTERAL ENDOVENÖS	50 mg	
	ORAL FEST	150 mg	
	ORAL FEST	300 mg	
	ORALE LÖSUNG	3000 mg	
<b>A02BC</b>	<b>PROTONENPUMPENHEMMER**</b>		
<b>OMEPRAZOL</b>			Die Gruppe der Protonenpumpenhemmer wird als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Produktauswahl erfolgt aufgrund folgender Kriterien: Verfügbarkeit oraler, intravenöser sowie sondengängiger Arzneiformen
	ORAL FEST	10 mg	

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
	ORAL FEST	20 mg	
<b>PANTOPRAZOL</b>			Die Gruppe der Protonenpumpenhemmer wird als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Produktauswahl erfolgt aufgrund folgender Kriterien: Verfügbarkeit oraler, intravenöser sowie sondengängiger Arzneiformen
	ORAL FEST	20 mg	
	ORAL FEST	40 mg	
<b>LANSOPRAZOL</b>			Die Gruppe der Protonenpumpenhemmer wird als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Produktauswahl erfolgt aufgrund folgender Kriterien: Verfügbarkeit oraler, intravenöser sowie sondengängiger Arzneiformen
	ORAL FEST	15 mg	
	ORAL FEST	30 mg	
<b>RABEPRAZOL</b>			Die Gruppe der Protonenpumpenhemmer wird als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Produktauswahl erfolgt aufgrund folgender Kriterien: Verfügbarkeit oraler, intravenöser sowie sondengängiger Arzneiformen
	ORAL FEST	20 mg	
<b>ESOMEPRAZOL</b>			Die Gruppe der Protonenpumpenhemmer wird als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Produktauswahl erfolgt aufgrund folgender Kriterien: Verfügbarkeit oraler, intravenöser sowie sondengängiger Arzneiformen
	ORAL FEST	40 mg	
	ORAL FEST	20 mg	

**A02BX ANDERE MITTEL BEI PEPTISCHEM ULKUS UND GASTROOESOPHAGEALER REFLUXKRANKHEIT**

<b>SUCRALFAT</b>	ORAL LÖSLICH	2000 mg
------------------	--------------	---------

**A03 MITTEL BEI FUNKTIONELLEN GASTROINTESTINALLEN STÖRUNGEN**

**A03B BELLADONNA UND DERIVATE, REIN**

**A03BB BELLADONNA-ALKALOIDE, HALBSYNTHETISCH, QUARTÄRE AMMONIUM-VERBINDUNGEN**

<b>BUTYLSCOPOLAMIN</b>		Urogenitale Spasmen
	PARENTERAL ENDOVENÖS	20 mg
	ORAL FEST	10 mg
	SUPPOSITRIUM ODER CLYSMA	10 mg

**A03D SPASMOLYTIKA IN KOMBINATION MIT ANALGETIKA**

**A03DB BELLADONNA UND DERIVATE IN KOMBINATION MIT ANALGETIKA**

<b>BUTYLSCOPOLAMIN UND ANALGETIKA</b>	ORAL FEST	10 mg + 500 mg
---------------------------------------	-----------	----------------

**A03F PROKINETIKA**

**A03FA PROKINETIKA**

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

**METOCLOPRAMID**

PARENTERAL ENDOVENÖS	10 mg
ORAL FEST	10 mg
ORALE LÖSUNG	120 mg

**DOMPERIDON**

ORAL FEST	10 mg
ORALE LÖSUNG	200 mg

**A05 GALLEN- UND LEBERTHERAPIE**
**A05A GALLENTHERAPIE**
**A05AA GALLENSÄURE-HALTIGE ZUBEREITUNGEN**
**URSODEOXYCHOLSÄURE**

ORAL FEST	150 mg
-----------	--------

**A06 LAXANZIEN**
**A06A LAXANZIEN**
**A06AB KONTAKTLAXANZIEN**
**NATRIUMPICOSULFAT**

ORALE LÖSUNG	112,5 mg
--------------	----------

**A06AD OSMOTISCH WIRKENDE LAXANZIEN**
**LACTULOSE**

ORALE LÖSUNG	120060 mg
ORALE LÖSUNG	133400 mg

Lactitol und Lactulose werden als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Auswahl erfolgt aufgrund des Preises pro PDD und DDD

**LACTITOL**

ORALE LÖSUNG	133340 mg
--------------	-----------

Lactitol und Lactulose werden als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Auswahl erfolgt aufgrund des Preises pro PDD und DDD

**MACROGOL**

ORAL LÖSLICH	9736 mg
--------------	---------

Macrogol und Macrogol Kombinationspräparate werden als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Auswahl erfolgt aufgrund des Preises pro PDD und DDD

**MACROGOL, KOMBINATIONEN**

ORAL LÖSLICH	13125 mg
--------------	----------

Macrogol und Macrogol Kombinationspräparate werden als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Auswahl erfolgt aufgrund des Preises pro PDD und DDD

**A06AG KLYSMEN**
**NATRIUMPHOSPHAT**

SUPPOSITRIUM ODER CLYSMA	29260 mg
-----------------------------	----------

**A06AH PERIPHERE OPIOIDREZEPTOR-ANTAGONISTEN**
**METHYLNALTREXON BROMID**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	12 mg
-------------------------------	-------

**A06AX ANDERE LAXANZIEN**

**GLYCEROL**

SUPPOSITRIUM ODER CLYSMA	2250 mg
-----------------------------	---------

**A07 ANTIDIARRHOIKA UND INTESTINALE ANTIPHLOGISTIKA/ANTIINFEKTIVA**

**A07A INTESTINALE ANTIINFEKTIVA**

**A07AA ANTIBIOTIKA**

**NYSTATIN**

ORALE LÖSUNG	10000000 UI
--------------	-------------

**RIFAXIMIN**

ORAL FEST	200 mg
ORALE LÖSUNG	1200 mg

**A07D MOTILITÄTSCHEMMER**

**A07DA MOTILITÄTSCHEMMER**

**LOPERAMID**

ORAL FEST	2 mg
-----------	------

**A07E INTESTINALE ANTIPHLOGISTIKA**

**A07EA CORTICOSTEROIDE MIT LOKALER WIRKUNG**

**BUDESONID**

ORAL FEST	3 mg
-----------	------

**A07EC AMINOSALICYLSÄURE UND ÄHNLICHE MITTEL**

**SULFASALAZIN**

ORAL FEST	500 mg
-----------	--------

**MESALAZIN**

ORAL FEST	800 mg
-----------	--------

**A09 DIGESTIVA, INKL. ENZYME**

**A09A DIGESTIVA, INKL. ENZYME**

**A09AA ENZYM-HALTIGE ZUBEREITUNGEN**

**POLIENZYME (LIPASE, PROTEASE, ETC)**

ORAL FEST	300 mg
ORAL FEST	150 mg

**A10 ANTIDIABETIKA**

**A10A INSULINE UND ANALOGA**

**A10AB INSULINE UND ANALOGA ZUR INJEKTION, SCHNELL WIRKEND**

**INSULIN (HUMAN)**

PARENTERAL ENDOVENÖS	500 UI
PARENTERAL ENDOVENÖS	300 UI
PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 UI

**INSULIN LISPRO**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	300 UI
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	1000 UI
PARENTERAL ENDOVENÖS	3ml

**INSULIN ASPART**

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS		300 UI	
----------------------------	--	--------	--

**INSULIN GLULISIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS		1000 U	
----------------------------	--	--------	--

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS		300UI	
----------------------------	--	-------	--

**A10AD INSULINE UND ANALOGA ZUR INJEKTION, INTERMEDIÄR WIRKEND KOMBINIERT MIT SCHNELL WIRKEND**
**INSULIN ASPART**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS		300 U.I.	
----------------------------	--	----------	--

**A10AE INSULINE UND ANALOGA ZUR INJEKTION, LANG WIRKEND**
**INSULIN GLARGIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS		1000UI	
----------------------------	--	--------	--

**INSULIN DETEMIR**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS		300 UI	
----------------------------	--	--------	--

**A10B ANTIDIABETIKA, EXKL. INSULINE**
**A10BA BIGUANIDE**
**METFORMIN**

ORAL FEST		500 mg	
-----------	--	--------	--

ORAL FEST		850 mg	
-----------	--	--------	--

ORAL FEST		1000 mg	
-----------	--	---------	--

**A10BB SULFONYLHARNSTOFF-DERIVATE**
**GLIBENCLAMID**

ORAL FEST		5 mg	
-----------	--	------	--

**GLIQUIDON**

ORAL FEST		30 mg	
-----------	--	-------	--

**GLICLAZID**

ORAL FEST		30 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		60 mg	
-----------	--	-------	--

**GLIMEPIRID**

ORAL FEST		2 mg	
-----------	--	------	--

**A10BD KOMBINATIONEN MIT ORALEN ANTIDIABETIKA**
**METFORMIN UND SULFONAMIDE**

ORAL FEST		505 mg	
-----------	--	--------	--

**METFORMIN UND PIOGLITAZON**

ORAL FEST		850mg	
-----------	--	-------	--

**METFORMIN UND SITAGLIPTIN**

ORAL FEST		850 mg	Therapieplan
-----------	--	--------	--------------

ORAL FEST		1000 mg	
-----------	--	---------	--

**METFORMIN UND VILDAGLIPTIN**

ORAL FEST		900 mg	Therapieplan
-----------	--	--------	--------------

ORAL FEST		1050 mg	
-----------	--	---------	--

**METFORMIN UND LINAGLIPTIN**

ORAL FEST	852,5 mg	
-----------	----------	--

**A10BG THIAZOLIDINDIONE**
**PIOGLITAZON**

ORAL FEST	15 mg	
-----------	-------	--

ORAL FEST	30 mg	
-----------	-------	--

**A10BH DIPEPTIDYL-PEPTIDASE-4-INHIBITOREN**
**SITAGLIPTIN**

ORAL FEST	100 mg	Therapieplan
-----------	--------	--------------

ORAL FEST	25 mg	
-----------	-------	--

ORAL FEST	50 mg	
-----------	-------	--

**VILDAGLIPTIN**

ORAL FEST	50 mg	Therapieplan
-----------	-------	--------------

**SAXAGLIPTIN**

ORAL FEST	5 mg	Therapieplan
-----------	------	--------------

**LINAGLIPTIN**

ORAL FEST	5 mg	
-----------	------	--

**A10BX ANDERE ANTIDIABETIKA, EXKL. INSULINE**
**REPAGLINID**

ORAL FEST	0,5 mg	
-----------	--------	--

ORAL FEST	1 mg	
-----------	------	--

ORAL FEST	2 mg	
-----------	------	--

**A11 VITAMINE**
**A11B MULTIVITAMINE, REIN**
**A11BA MULTIVITAMINE, REIN**
**MULTIVITAMINE, REIN**

ORAL FEST	vari	
-----------	------	--

**A11C VITAMIN A UND D, INKL. DEREN KOMBINATIONEN**
**A11CC VITAMIN D UND ANALOGA**
**CALCITRIOL**

ORAL FEST	0,00025 mg	
-----------	------------	--

**COLECALCIFEROL**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	2,5 mg	
-------------------------------	--------	--

**CALCIFEDIOL**

ORALE LÖSUNG	1,5 mg	
--------------	--------	--

**A11D VITAMIN B1, REIN UND IN KOMBINATION MIT VITAMIN B6 UND VITAMIN B12**
**A11DB VITAMIN B1 IN KOMBINATION MIT VITAMIN B6 UND/ODER VITAMIN B12**
**VITAMIN B1 IN KOMBINATION MIT VITAMIN B6  
UND/ODER VITAMIN B12**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	varie	
-------------------------------	-------	--

ORAL FEST	varie	
-----------	-------	--

**A12 MINERALSTOFFE**

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**A12A      CALCIUM**

**A12AX      CALCIUM, KOMBINATIONEN MIT VITAMIN D UND/ODER ANDEREN MITTELN**

**CALCIUM, KOMBINATIONEN MIT VITAMIN D  
UND/ODER ANDEREN MITTELN**

ORAL LÖSLICH      1.000 mg + 880 UI

**A12B      KALIUM**

**A12BA      KALIUM**

**KALIUMCHLORID**

ORAL FEST      600 mg

**KOMBINATIONEN**

ORAL LÖSLICH      varie

Nur für Patienten mit Ernährungssonde

**A16      ANDERE MITTEL FÜR DAS ALIMENTÄRE SYSTEM UND DEN STOFFWECHSEL**

**A16A      ANDERE MITTEL FÜR DAS ALIMENTÄRE SYSTEM UND DEN STOFFWECHSEL**

**A16AA      AMINOSÄUREN UND DERIVATE**

**LEVOCARNITIN**

ORALE LÖSUNG      2000 mg

Ausschließlich im Rahmen der AIFA Fußnote Nr.. 8

**B BLUT UND BLUTBILDENDE ORGANE**

**B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL**

**B01A ANTITHROMBOTISCHE MITTEL**

**B01AA VITAMIN-K-ANTAGONISTEN**

**WARFARIN**

ORAL FEST	5 mg
-----------	------

**ACENOCOUMAROL**

ORAL FEST	1 mg
-----------	------

ORAL FEST	4 mg
-----------	------

**B01AB HEPARINGRUPPE**

**HEPARIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	5000 UI
----------------------------	---------

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	12500 UI
----------------------------	----------

**DALTEPARIN**

Wirkstoffe der Gruppe der niedermolekularen Heparine therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der Hauptindikationen. Es sollen maximal ein bis zwei Wirkstoffe ausgewählt werden, aufgrund der registrierten Indikationen, der Kosten DDD und PDD, Verfü

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	2500 UI
----------------------------	---------

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	5000 UI
----------------------------	---------

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	7500 UI
----------------------------	---------

**NADROPARIN**

Wirkstoffe der Gruppe der niedermolekularen Heparine therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der Hauptindikationen. Es sollen maximal ein bis zwei Wirkstoffe ausgewählt werden, aufgrund der registrierten Indikationen, der Kosten DDD und PDD, Verfü

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	11400 UI ANTIXA
----------------------------	-----------------

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	15200 UI ANTIXA
----------------------------	-----------------

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	19000 UI ANTIXA
----------------------------	-----------------

PARENTERAL ENDOVENÖS	2850 UI antiXA
----------------------	----------------

PARENTERAL ENDOVENÖS	3800 UI antiXA
----------------------	----------------

PARENTERAL ENDOVENÖS	5700 UI antiXA
----------------------	----------------

PARENTERAL ENDOVENÖS	7600 UI antiXA
----------------------	----------------

PARENTERAL ENDOVENÖS	9500 UI antiXA
----------------------	----------------

**REVIPARIN**

Wirkstoffe der Gruppe der niedermolekularen Heparine therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der Hauptindikationen. Es sollen maximal ein bis zwei Wirkstoffe ausgewählt werden, aufgrund der registrierten Indikationen, der Kosten DDD und PDD, Verfü

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	1750 UI
----------------------------	---------

PARENTERAL NICHT	4200 UI
------------------	---------



ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
	ENDOVENÖS		
	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	6300 UI	
<b>BEMIPARIN</b>			Wirkstoffe der Gruppe der niedermolekularen Heparine therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der Hauptindikationen. Es sollen maximal ein bis zwei Wirkstoffe ausgewählt werden, aufgrund der registrierten Indikationen, der Kosten DDD und PDD, Verfü
	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	2500 UI	
	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	3500 UI	

**B01AC THROMBOZYTENAGGREGATIONSHEMMER, EXKL. HEPARIN**

<b>CLOPIDOGREL</b>			
	ORAL FEST	75 mg	
<b>TICLOPIDIN</b>			
	ORAL FEST	250 mg	
<b>ACETYLSALICYLSÄURE</b>			
	ORAL FEST	100 mg	
	ORAL FEST	300 mg	
<b>PRASUGREL</b>			
	ORAL FEST	5 mg	
	ORAL FEST	10 mg	
<b>TICAGRELOR</b>			
	ORAL FEST	90 mg	
<b>KOMBINATIONEN</b>			
	ORAL FEST	200 mg + 25 mg	

**B01AE DIREKTE THROMBININHIBITOREN**

<b>DABIGATRAN ETEXILAT</b>			Monitoraggio AIFA Therapieplan
	ORAL FEST	110 mg	
	ORAL FEST	150 mg	

**B01AF DIREKTE INHIBITOREN DES FAKTORS XA**

<b>RIVAROXABAN</b>			Monitoraggio AIFA Therapieplan
	ORAL FEST	15 mg	
	ORAL FEST	20 mg	
<b>APIXABAN</b>			
	ORAL FEST	5 mg	
	ORAL FEST	2,5 mg	
<b>EDOXABAN</b>			
	ORAL FEST	30 mg	
	ORAL FEST	60 mg	

**B03 ANTIANÄMIKA**

**B03A EISEN-HALTIGE ZUBEREITUNGEN**

**B03AA EISEN ZWEIWERTIG, ORALE ZUBEREITUNGEN**

<b>EISEN(II)GLUCONAT</b>			Produktauswahl aufgrund von Preis pro DDD und PDD, Verfügbarkeit von Produkten der Klasse A, sowie der
--------------------------	--	--	--

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
	ORAL LÖSLICH	80 mg	Verträglichkeit
<b>EISEN(II)SULFAT</b>			Produktauswahl aufgrund von Preis pro DDD und PDD, Verfügbarkeit von Produkten der Klasse A, sowie der Verträglichkeit
	ORAL FEST	80 mg	
<b>B03B VITAMIN B12 UND FOLSÄURE</b>			
<b>B03BA VITAMIN B12 (CYANOCOBALAMIN UND ANALOGA)</b>			
<b>CYANOCOBALAMIN</b>			
	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	1 mg	
	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	5 mg	
<b>B03BB FOLSÄURE UND DERIVATE</b>			
<b>FOLSÄURE</b>			
	ORAL FEST	5 mg	
<b>B03X ANDERE ANTIANÄMIKA</b>			
<b>B03XA ANDERE ANTIANÄMIKA</b>			
<b>ERYTHROPOIETIN</b>			
			Epoetin alfa, beta und zeta werden hinsichtlich der wichtigsten Indikationsbereiche als therapeutisch äquivalent eingestuft, die Auswahl von maximal zwei Wirkstoffen erfolgt aufgrund der registrierten Indikationen, der Verfügbarkeiten von Biosimilars sowie
	PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	2000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	3000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	4000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	5000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	6000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	8000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	10000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	30000 UI	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	40000 UI	
<b>B05 BLUTERSATZMITTEL UND PERFUSIONSLÖSUNGEN</b>			
<b>B05A BLUT UND VERWANDTE PRODUKTE</b>			
<b>B05AA BLUTERSATZMITTEL UND PLASMAPROTEINFRAKTIONEN</b>			
<b>ALBUMIN</b>			
	PARENTERAL ENDOVENÖS	10000 mg	Personenbezogene begründete Anfrage
<b>B05B I.V.-LÖSUNGEN</b>			
<b>B05BA LÖSUNGEN ZUR PARENTERALEN ERNÄHRUNG</b>			
<b>KOHLENHYDRATE</b>			
	PARENTERAL ENDOVENÖS	27500 mg	
<b>B05BB LÖSUNGEN MIT WIRKUNG AUF DEN ELEKTROLYTHAUSHALT</b>			
<b>ELEKTROLYTE</b>			
	PARENTERAL ENDOVENÖS	450 mg	
	PARENTERAL ENDOVENÖS	900 mg	

<b>ATC</b>	<b>Sommin.</b>	<b>Dosaggio</b>	<b>Bemerkungen/Einschränkungen</b>
------------	----------------	-----------------	------------------------------------

---

PARENTERAL ENDOVENÖS		2250 mg	
PARENTERAL ENDOVENÖS		4500 mg	
PARENTERAL ENDOVENÖS		90mg	
UNDEFINED		Non Definito	

**C KARDIOVASKULÄRES SYSTEM**

**C01 HERZTHERAPIE**

**C01A HERZGLYKOSIDE**

**C01AA DIGITALISGLYKOSIDE**

**DIGOXIN**

ORAL FEST	0,1 mg
ORAL FEST	0,125 mg
ORAL FEST	0,25 mg
ORAL FEST	0,0625 mg
ORALE LÖSUNG	3 mg

**C01B ANTIARRHYTHMIKA, KLASSE I UND III**

**C01BC ANTIARRHYTHMIKA, KLASSE IC**

**PROPAFENON**

ORAL FEST	150 mg
ORAL FEST	300 mg
ORAL FEST	325 mg

**FLECAINID**

ORAL FEST	100 mg
-----------	--------

**C01BD ANTIARRHYTHMIKA, KLASSE III**

**AMIODARON**

ORAL FEST	200 mg
-----------	--------

**C01C KARDIOSTIMULANZIEN, EXKL. HERZGLYKOSIDE**

**C01CA ADRENERGE UND DOPAMINERGE MITTEL**

**ETILEFRIN**

ORALE LÖSUNG	112,5 mg
--------------	----------

**C01D BEI HERZERKRANKUNGEN EINGESETZTE VASODILATATOREN**

**C01DA ORGANISCHE NITRATE**

**GLYCEROLTRINITRAT**

TRANSDERMALES SYSTEM	5 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	10 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	15 mg

**ISOSORBIDDINITRAT**

ORAL FEST	5 mg
-----------	------

**ISOSORBIDMONONITRAT**

ORAL FEST	20 mg
ORAL FEST	50 mg
ORAL FEST	60 mg
ORAL FEST	80 mg

**C01E ANDERE HERZMITTEL**

**C01EB ANDERE HERZMITTEL**

**IVABRADIN**

ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	7,5 mg

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**C02      ANTIHYPERTONIKA**

**C02A      ANTIADRENERGE MITTEL, ZENTRAL WIRKEND**

**C02AC      IMIDAZOLIN-REZEPTORAGONISTEN**

**CLONIDIN**

ORAL FEST	0,15 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	2,5 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	5 mg

**C02C      ANTIADRENERGE MITTEL, PERIPHER WIRKEND**

**C02CA      ALPHA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN**

**DOXAZOSIN**

ORAL FEST	2 mg
ORAL FEST	4 mg

**C03      DIURETIKA**

**C03A      LOW-CEILING-DIURETIKA, THIAZIDE**

**C03AA      THIAZIDE, REIN**

**HYDROCHLOROTHIAZID**

ORAL FEST	25 mg
-----------	-------

**C03C      HIGH-CEILING-DIURETIKA**

**C03CA      SULFONAMIDE, REIN**

**FUROSEMID**

PARENTERAL ENDOVENÖS	20 mg
ORAL FEST	25 mg
ORAL FEST	500 mg

**TORASEMID**

ORAL FEST	10 mg
-----------	-------

**C03D      KALIUM SPARENDE MITTEL**

**C03DA      ALDOSTERON-ANTAGONISTEN**

**SPIRONOLACTON**

ORAL FEST	25 mg
ORAL FEST	100 mg

**KALIUMCANRENOAT**

ORAL FEST	100 mg
-----------	--------

**C03E      DIURETIKA UND KALIUM SPARENDE MITTEL IN KOMBINATION**

**C03EA      LOW-CEILING-DIURETIKA UND KALIUM SPARENDE MITTEL**

**HYDROCHLOROTHIAZID UND KALIUM SPARENDE MITTEL**

ORAL FEST	25 mg
ORAL FEST	50 mg

**C03EB      HIGH-CEILING-DIURETIKA UND KALIUM SPARENDE DIURETIKA**

**FUROSEMID UND KALIUM SPARENDE MITTEL**

ORAL FEST	25 mg
-----------	-------

**C07      BETA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN\*\***

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**C07A      BETA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN**

**C07AA      BETA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN, NICHTSELEKTIV**

**PROPRANOLOL**

ORAL FEST      40 mg

**SOTALOL**

ORAL FEST      80 mg

**C07AB      BETA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN, SELEKTIV**

**METOPROLOL**

ORAL FEST      100 mg

ORAL FEST      200 mg

**ATENOLOL**

ORAL FEST      100 mg

**BISOPROLOL**

ORAL FEST      2,5 mg

ORAL FEST      5 mg

ORAL FEST      1,25 mg

**NEBIVOLOL**

ORAL FEST      5 mg

**C07AG      ALPHA- UND BETA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN**

**CARVEDILOL**

ORAL FEST      6,25 mg

ORAL FEST      25 mg

**C08      CALCIUMKANALBLOCKER**

**C08C      SELEKTIVE CALCIUMKANALBLOCKER MIT VORWIEGENDER GEFÄSSWIRKUNG**

**C08CA      DIHYDROPYRIDIN-DERIVATE**

**AMLODIPIN**

ORAL FEST      5 mg

ORAL FEST      10 mg

**FELODIPIN**

ORAL FEST      5 mg

ORAL FEST      10 mg

**NIFEDIPIN**

ORAL FEST      10 mg

ORAL FEST      20 mg

ORAL FEST      30 mg

ORAL FEST      60 mg

ORALE LÖSUNG      600 mg

**C08D      SELEKTIVE CALCIUMKANALBLOCKER MIT VORWIEGENDER HERZWIRKUNG**

**C08DA      PHENYLALKYLAMIN-DERIVATE**

**VERAPAMIL**

ORAL FEST      40 mg

ORAL FEST      80 mg

ORAL FEST      120 mg

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

ORAL FEST		240 mg	
-----------	--	--------	--

**C08DB BENZOTHIAZEPIN-DERIVATE****DILTIAZEM**

ORAL FEST		60 mg	
ORAL FEST		120 mg	
ORAL FEST		300 mg	

**C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM****C09A ACE-HEMMER, REIN****C09AA ACE-HEMMER, REIN****LISINOPRIL**

ORAL FEST		5 mg	
ORAL FEST		20 mg	

**RAMIPRIL**

ORAL FEST		2,5 mg	
ORAL FEST		5 mg	

**C09B ACE-HEMMER, KOMBINATIONEN****C09BA ACE-HEMMER UND DIURETIKA****LISINOPRIL UND DIURETIKA**

ORAL FEST		20 mg	
-----------	--	-------	--

**RAMIPRIL UND DIURETIKA**

ORAL FEST		2,5 mg	
ORAL FEST		5 mg	

**C09C ANGIOTENSIN-II-ANTAGONISTEN, REIN****C09CA ANGIOTENSIN-II-ANTAGONISTEN, REIN****LOSARTAN**

ORAL FEST		50 mg	
-----------	--	-------	--

**VALSARTAN**

ORAL FEST		80 mg	
-----------	--	-------	--

**IRBESARTAN**

ORAL FEST		150 mg	
ORAL FEST		300 mg	

**C09D ANGIOTENSIN-II-ANTAGONISTEN, KOMBINATIONEN****C09DA ANGIOTENSIN-II-ANTAGONISTEN UND DIURETIKA****LOSARTAN UND DIURETIKA**

ORAL FEST		50 mg	
ORAL FEST		100 mg	

**IRBESARTAN UND DIURETIKA**

ORAL FEST		150 mg	
ORAL FEST		300 mg	

**C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN****C10A MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN, REIN****C10AA HMG-COA-REDUKTASEHEMMER****SIMVASTATIN**

<b>ATC</b>	<b>Sommin.</b>	<b>Dosaggio</b>	<b>Bemerkungen/Einschränkungen</b>
------------	----------------	-----------------	------------------------------------

ORAL FEST		10 mg	
ORAL FEST		20 mg	
ORAL FEST		40 mg	

**ATORVASTATIN**

ORAL FEST		10 mg	
ORAL FEST		20 mg	
ORAL FEST		40 mg	
ORAL FEST		80 mg	

**C10AB FIBRATE**

**BEZAFIBRAT**

ORAL FEST		400 mg	
-----------	--	--------	--

**C10AC GALLENSÄURE BINDENDE MITTEL**

**COLESTYRAMIN**

ORAL LÖSLICH		4000 mg	
--------------	--	---------	--

**C10AX ANDERE MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN**

**OMEGA-3-FETTSÄUREN INKL. ANDERE ESTER UND SÄUREN** Fußnote 13

ORAL FEST		1000 mg	
-----------	--	---------	--



**D DERMATIKA**

**D01 ANTIMYKOTIKA ZUR DERMATOLOGISCHEN ANWENDUNG**

**D01A ANTIMYKOTIKA ZUR TOPISCHEN ANWENDUNG**

**D01AC IMIDAZOL- UND TRIAZOL-DERIVATE**

**ECONAZOL**

Die Wirkstoffe werden als therapeutisch äquivalent eingestuft hinsichtlich der wichtigsten Anwendungsbereiche, die Auswahl von maximal ein bis zwei Produkten zur lokalen Applikation aus dieser W

ÄUSSERLICH 300 mg

**D03 ZUBEREITUNGEN ZUR BEHANDLUNG VON WUNDEN UND GESCHWÜREN**

**D03A WUNDBEHANDLUNGSMITTEL**

**D03AX ANDERE WUNDBEHANDLUNGSMITTEL**

**HYALURONSÄURE**

ÄUSSERLICH 2 mg

ÄUSSERLICH 30 mg

**D06 ANTILOTIKA UND CHEMOTHERAPEUTIKA ZUR DERMATOLOGISCHEN ANWENDUNG**

**D06A ANTILOTIKA ZUR TOPISCHEN ANWENDUNG**

**D06AX ANDERE ANTILOTIKA ZUR TOPISCHEN ANWENDUNG**

**FUSIDINSÄURE**

ÄUSSERLICH 600 mg

**GENTAMICIN**

ÄUSSERLICH 30 mg

**D06B CHEMOTHERAPEUTIKA ZUR TOPISCHEN ANWENDUNG**

**D06BA SULFONAMIDE**

**SULFADIAZIN-SILBER, KOMBINATIONEN**

ÄUSSERLICH 250 mg

**D07 CORTICOSTEROIDE, DERMATOLOGISCHE ZUBEREITUNGEN**

**D07A CORTICOSTEROIDE, REIN**

**D07AC CORTICOSTEROIDE, STARK WIRKSAM (GRUPPE III)**

**BETAMETHASON**

ÄUSSERLICH 15 mg

**D07C CORTICOSTEROIDE, KOMBINATIONEN MIT ANTILOTIKA**

**D07CC CORTICOSTEROIDE, STARK WIRKSAM, KOMBINATIONEN MIT ANTILOTIKA**

**BETAMETHASON UND ANTILOTIKA**

ÄUSSERLICH 36,6 mg

**G UROGENITALSYSTEM UND SEXUALHORMONE**

**G01 GYNÄKOLOGISCHE ANTIINFEKTIVA UND ANTISEPTIKA**

**G01A ANTIINFEKTIVA UND ANTISEPTIKA, EXKL. KOMBINATIONEN MIT CORTICOSTEROIDEN**

**G01AA ANTIBIOTIKA**

**CLINDAMYCIN**

ÄUSSERLICH	100 mg
ÄUSSERLICH	800 mg

**G01AF IMIDAZOL-DERIVATE**

**METRONIDAZOL**

ÄUSSERLICH	500 mg
------------	--------

**CLOTRIMAZOL**

ÄUSSERLICH	100 mg
ÄUSSERLICH	600 mg

**FENTICONAZOL**

ÄUSSERLICH	1000 mg
------------	---------

**G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS**

**G03C ESTROGENE**

**G03CA NATÜRLICHE UND HALBSYNTHETISCHE ESTROGENE, REIN**

**ESTRIOL**

ÄUSSERLICH	3,75 mg
------------	---------

Estriol + Promestrien für die lokale Applikation werden als therapeutisch äquivalent eingestuft

**PROMESTRIEN**

ÄUSSERLICH	300 mg
------------	--------

**G03H ANTIANDROGENE**

**G03HA ANTIANDROGENE, REIN**

**CYPROTERON**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	300 mg
ORAL FEST	50 mg
ORAL FEST	100 mg

**G04 UROLOGIKA**

**G04B ANDERE UROLOGIKA, INKL. SPASMOLYTIKA**

**G04BD UROLOGISCHE SPASMOLYTIKA**

**OXYBUTYNIN**

ORAL FEST	5 mg
-----------	------

**G04C MITTEL BEI BENIGNER PROSTATAHYPERPLASIE**

**G04CA ALPHA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN**

**ALFUZOSIN**

ORAL FEST	2,5 mg
ORAL FEST	10 mg

**TAMSULOSIN**

ORAL FEST	0,4 mg
-----------	--------

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

<b>G04CB TESTOSTERON-5-ALPHA-REDUKTASEHEMMER</b>			
--	--	--	--

<b>FINASTERID</b>			
-------------------	--	--	--

ORAL FEST		5 mg	
-----------	--	------	--

<b>DUTASTERID</b>			
-------------------	--	--	--

ORAL FEST		0,5 mg	
-----------	--	--------	--

Nur bei Unverträglichkeit oder ungenügende klinische Wirkung auf Finasterid, da noch patentgeschützt und daher teurer

**H SYSTEMISCHE HORMONPRÄPARATE, EXKL. SEXUALHORMONE UND INSULINE**

**H02 CORTICOSTEROIDE ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**H02A CORTICOSTEROIDE ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG, REIN**

**H02AB GLUCOCORTICOIDE**

**BETAMETHASON**

PARENTERAL ENDOVENÖS	1,5 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	4 mg
ORAL LÖSLICH	0,5 mg
ORAL LÖSLICH	1 mg

**DEXAMETHASON**

PARENTERAL ENDOVENÖS	4 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	8 mg
ORAL FEST	0,5 mg
ORAL FEST	0,75 mg
ORALE LÖSUNG	20 mg

**METHYLPREDNISOLON**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	40 MG
PARENTERAL ENDOVENÖS	20 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	40 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	125 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	250 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	500 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 mg
ORAL FEST	4 mg
ORAL FEST	16 mg

**PREDNISON**

ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	25 mg

**TRIAMCINOLON**

PARENTERAL ENDOVENÖS	40 mg
----------------------	-------

**HYDROCORTISON**

PARENTERAL ENDOVENÖS	100 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	250 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	500 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 mg

**CORTISON**

ORAL FEST	25 mg
-----------	-------

**H03 SCHILDDRÜSENTHERAPIE**

**H03A SCHILDDRÜSENPRÄPARATE**

**H03AA SCHILDDRÜSENHORMONE**

**LEVOTHYROXIN-NATRIUM**

ORAL FEST	0,025 mg
-----------	----------

Formulierung "Orale Lösung" ist reserviert für Patienten in Therapie mit PPI, Dialyse, Zöliakie, Nasenmagensonden, Gastritis, Gastrektomie

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

	ORAL FEST	0,05 mg	
	ORAL FEST	0,075 mg	
	ORAL FEST	0,1 mg	
	ORAL FEST	0,125 mg	
	ORAL FEST	0,15 mg	
	ORALE LÖSUNG	0,025 mg	
	ORALE LÖSUNG	0,05 mg	
	ORALE LÖSUNG	0,075 mg	
	ORALE LÖSUNG	0,1 mg	

### H03B THYREOSTATIKA

#### H03BB SCHWEFEL-HALTIGE IMIDAZOL-DERIVATE

#### THIAMAZOL

	ORAL FEST	5 mg	
--	-----------	------	--

### H04 PANKREASHORMONE

#### H04A GLYKOGENOLYTISCHE HORMONE

#### H04AA GLYKOGENOLYTISCHE HORMONE

#### GLUCAGON

	PARENTERAL ENDOVENÖS	1 mg	
--	----------------------	------	--

### H05 CALCIUMHOMÖOSTASE

#### H05B NEBENSCHILDDRÜSEN-ANTAGONISTEN

#### H05BX ANDERE NEBENSCHILDDRÜSEN-ANTAGONISTEN

#### CINACALCET

	ORAL FEST	30 mg	
	ORAL FEST	60 mg	
	ORAL FEST	90 mg	

Therapieplan

#### PARICALCITOL

	PARENTERAL ENDOVENÖS	0,005 mg	
	ORAL FEST	0,001 mg	
	ORAL FEST	0,002 mg	

Therapieplan

**J ANTIINFEKTIVA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**J01 ANTIKBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**J01A TETRACYCLINE**

**J01AA TETRACYCLINE**

**DOXYCYCLIN**

ORAL FEST 100 mg

**J01C BETALACTAM-ANTIBIOTIKA, PENICILLINE**

**J01CA PENICILLINE MIT ERWEITERTEM WIRKUNGSSPEKTRUM**

**AMOXICILLIN**

ORAL FEST 1000 mg

**J01CR KOMBINATIONEN VON PENICILLINEN, INKL. BETA-LACTAMASE-INHIBITOREN**

**AMPICILLIN UND ENZYM-INHIBITOREN**

Altersheime: siehe Vorwort in Bezug auf intravenöse Antibiotika der Klasse H

PARENTERAL ENDOVENÖS 1000 mg

PARENTERAL ENDOVENÖS 2000 mg

**AMOXICILLIN UND ENZYM-INHIBITOREN**

ORAL FEST 875 mg

ORALE LÖSUNG 5600 mg

**PIPERACILLIN UND ENZYM-INHIBITOREN**

Altersheime: siehe Vorwort zum Thema der intravenösen Antibiotika der Klasse H

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS 2000 mg

PARENTERAL ENDOVENÖS 4000 mg

**J01D ANDERE BETA-LACTAM-ANTIBIOTIKA**

**J01DD CEPHALOSPORINE DER 3. GENERATION**

**CEFTRIAXON**

Altersheime: siehe Vorwort zum Thema der intravenösen Antibiotika der Klasse H

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS 250 mg

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS 500 mg

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS 1000 mg

PARENTERAL ENDOVENÖS 1000 mg

PARENTERAL ENDOVENÖS 2000 mg

**CEFIXIM**

ORAL FEST 400 mg

ORALE LÖSUNG 2000 mg

**J01E SULFONAMIDE UND TRIMETHOPRIM**

**J01EE KOMBINATIONEN VON SULFONAMIDEN UND TRIMETHOPRIM, INKL. DERIVATE**

**SULFAMETHOXAZOL UND TRIMETHOPRIM**

ORAL FEST 960mg

ORALE LÖSUNG 480mg

**J01F MAKROLIDE, LINCOSAMIDE UND STREPTOGRAMINE**

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**J01FA      MAKROLIDE**

**ERYTHROMYCIN**  
ORAL FEST      600 mg

**CLARITHROMYCIN**  
ORAL FEST      500 mg  
ORALE LÖSUNG      2500 mg  
ORALE LÖSUNG      5000 mg

**AZITHROMYCIN**  
ORAL FEST      500 mg  
ORALE LÖSUNG      1500 mg

**J01FF      LINCOSAMIDE**

**CLINDAMYCIN**      Altersheime: personenbezogene Anfrage und Antibiogramm  
PARENTERAL ENDOVENÖS      600 mg

**J01G      AMINOGLYKOSID-ANTIBIOTIKA**

**J01GB      ANDERE AMINOGLYKOSIDE**

**TOBRAMYCIN**      Altersheime: personenbezogene Anfrage und Antibiogramm  
PARENTERAL ENDOVENÖS      100 mg

**AMIKACIN**      Für Altersheime: personenbezogene Anfrage und Antibiogramm  
PARENTERAL ENDOVENÖS      500 mg

**NETILMICIN**      Antersheime: Personenbezogene Anfrage und Antibiogramm  
PARENTERAL ENDOVENÖS      150 mg

**J01M      CHINOLONE**

**J01MA      FLUORCHINOLONE**

**CIPROFLOXACIN**      Altersheime: wegen hoher Resistenzraten bei Hanrnwegsinfekten  
andere Wirkstoffe vorziehen  
ORAL FEST      250 mg  
ORAL FEST      500 mg  
ORALE LÖSUNG      5000 mg

**NORFLOXACIN**  
ORAL FEST      400 mg

**LEVOFLOXACIN**  
ORAL FEST      500 mg

**J01X      ANDERE ANTIBIOTIKA**

**J01XA      GLYCOPEPTID-ANTIBIOTIKA**

**VANCOMYCIN**      Altersheime: nur orale Applikation im Fall von Clostridium difficile  
PARENTERAL ENDOVENÖS      500 mg

**J01XE      NITROFURAN-DERIVATE**

**NITROFURANTOIN**  
ORAL FEST      50 mg  
ORAL FEST      100 mg

**J01XX      ANDERE ANTIBIOTIKA**

**FOSFOMYCIN**  
ORAL LÖSLICH      3000 mg

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

**J02      ANTIMYKOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**J02A      ANTIMYKOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**J02AC      TRIAZOL-DERIVATE**

**FLUCONAZOL**

ORAL FEST	100 mg
ORAL FEST	200 mg

**J04      MITTEL GEGEN MYKOBAKTERIEN**

**J04A      MITTEL ZUR BEHANDLUNG DER TUBERKULOSE**

**J04AB      ANTIBIOTIKA**

**RIFAMPICIN**

ORAL FEST	300 mg
ORAL FEST	450 mg
ORALE LÖSUNG	1200 mg

**RIFAMYCIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	250 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	500 mg

**RIFABUTIN**

ORAL FEST	150 mg
-----------	--------

**J04AC      HYDRAZIDE**

**ISONIAZID**

ORAL FEST	200 mg
-----------	--------

**J04AK      ANDERE MITTEL ZUR BEHANDLUNG DER TUBERKULOSE**

**PYRAZINAMID**

ORAL FEST	500 mg
-----------	--------

**ETHAMBUTOL**

ORAL FEST	400 mg
-----------	--------

**J05      ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**J05A      DIREKT WIRKENDE ANTIVIRALE MITTEL**

**J05AB      NUKLEOSIDE UND NUKLEOTIDE, EXKL. INHIBITOREN DER REVERSE  
TRANSKRIPTASE**

**ACICLOVIR**

ORAL FEST	400 mg
ORALE LÖSUNG	8000 mg

**VALACICLOVIR**

ORAL FEST	1000 mg
-----------	---------



**L ANTINEOPLASTISCHE UND IMMUNMODULIERENDE MITTEL**

**L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL**

**L01B ANTIMETABOLITEN**

**L01BA FOLSÄURE-ANALOGA**

**METHOTREXAT**

Risikomedikament: Altersheime: Personenbezogene Anfrage

PARENTERAL ENDOVENÖS	7,5 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	10 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	15mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	20 mg

**L01X ANDERE ANTINEOPLASTISCHE MITTEL**

**L01XX ANDERE ANTINEOPLASTISCHE MITTEL**

**HYDROXYCARBAMID**

ORAL FEST	500 mg
-----------	--------

**L02 ENDOKRINE THERAPIE**

**L02A HORMONE UND VERWANDTE MITTEL**

**L02AE GONADOTROPIN-RELEASING-HORMON-ANALOGA**

**LEUPRORELIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	3,75 mg
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	11,25 mg
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	22,5 mg
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	45 mg

**GOSERELIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	3,6 mg
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	10,8 mg

**TRIPTORELIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	11,25 mg
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	3,75 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	3,75 mg

**L02B HORMONANTAGONISTEN UND VERWANDTE MITTEL**

**L02BA ANTIESTROGENE**

**TAMOXIFEN**

ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	20 mg

**L02BB ANTIANDROGENE**

**BICALUTAMID**

ORAL FEST	50 mg
ORAL FEST	150 mg

**L02BG AROMATASE-INHIBITOREN**

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

**ANASTROZOL**

ORAL FEST	1 mg		
-----------	------	--	--

**LETROZOL**

ORAL FEST	2,5 mg		
-----------	--------	--	--

**EXEMESTAN**

ORAL FEST	25 mg		
-----------	-------	--	--

**L04 IMMUNSUPPRESSIVA**
**L04A IMMUNSUPPRESSIVA**
**L04AA SELEKTIVE IMMUNSUPPRESSIVA**
**MYCOPHENOLSÄURE**

ORAL FEST	250 mg		Patientenbezogene Anforderung des Facharztes
-----------	--------	--	--

ORAL FEST	500 mg	
-----------	--------	--

ORAL FEST	180 mg	
-----------	--------	--

ORAL FEST	360 mg	
-----------	--------	--

**SIROLIMUS**

ORAL FEST	1 mg		
-----------	------	--	--

**LEFLUNOMID**

ORAL FEST	20 mg		
-----------	-------	--	--

**L04AD CALCINEURIN-INHIBITOREN**
**CICLOSPORIN**

ORAL FEST	10 mg		nicht - Transplantations-Indikationen befinden sich in der Transparenzliste, Det. AIFA 05/2016
-----------	-------	--	---

ORAL FEST	25 mg	
-----------	-------	--

ORAL FEST	50 mg	
-----------	-------	--

ORAL FEST	100 mg	
-----------	--------	--

**TACROLIMUS**

ORAL FEST	0,5 mg		Therapieplan des Krankenhausfacharztes
-----------	--------	--	--

ORAL FEST	1mg	
-----------	-----	--

ORAL FEST	5mg	
-----------	-----	--

ORAL FEST	3 mg	
-----------	------	--

**L04AX ANDERE IMMUNSUPPRESSIVA**
**AZATHIOPRIN**

ORAL FEST	50 mg		
-----------	-------	--	--

**M MUSKEL- UND SKELETTSYSTEM**

**M01 ANTIPHLOGISTIKA UND ANTIRHEUMATIKA**

**M01A NICHTSTEROIDALE ANTIPHLOGISTIKA UND ANTIRHEUMATIKA**

**M01AB ESSIGSÄURE-DERIVATE UND VERWANDTE SUBSTANZEN**

**DICLOFENAC**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	75 mg
ORAL FEST	50 mg
ORAL FEST	100 mg
SUPPOSITRIUM ODER CLYSMA	100 mg

**M01AE PROPIONSÄURE-DERIVATE**

**IBUPROFEN**

ORAL FEST	400 mg
ORAL FEST	600 mg

**KETOPROFEN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	100 mg
PARENTERAL ENDOVENÖS	100 mg
ORAL FEST	200 mg
ORAL LÖSLICH	80 mg
SUPPOSITRIUM ODER CLYSMA	100 mg

**M03 MUSKELRELAXANZIEN**

**M03B MUSKELRELAXANZIEN, ZENTRAL WIRKENDE MITTEL**

**M03BX ANDERE ZENTRAL WIRKENDE MITTEL**

**BACLOFEN**

ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	25 mg

**TIZANIDIN**

ORAL FEST	4 mg
-----------	------

**M04 GICHTMITTEL**

**M04A GICHTMITTEL**

**M04AA URIKOSTATIKA**

**ALLOPURINOL**

ORAL FEST	100 mg
ORAL FEST	300 mg

**FEBUXOSTAT**

ORAL FEST	80 mg
-----------	-------

Fußnote 91

**M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN**

**M05B MITTEL MIT EINFLUSS AUF DIE KNOCHENSTRUKTUR UND DIE MINERALISATION**

**M05BA BISPHTHOSPHONATE**

**ALENDRONSÄURE**

<b>ATC</b>	<b>Sommin.</b>	<b>Dosaggio</b>	<b>Bemerkungen/Einschränkungen</b>
------------	----------------	-----------------	------------------------------------

---

ORAL FEST

70 mg

**N NERVENSYSTEM**

**N01 ANÄSTHETIKA**

**N01B LOKALANÄSTHETIKA**

**N01BB AMIDE**

**LIDOCAIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	50 mg
ÄUSSERLICH	375 mg

**N02 ANALGETIKA**

**N02A OPIOIDE**

**N02AA NATÜRLICHE OPIUM-ALKALOIDE**

**MORPHIN**

ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	30 mg
ORAL FEST	60 mg
ORALE LÖSUNG	10 mg
ORALE LÖSUNG	30 mg

**HYDROMORPHON**

ORAL FEST	7,1 mg
ORAL FEST	3,56 mg

**OXYCODON**

ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	20 mg
ORAL FEST	40 mg
ORAL FEST	5 mg

**OXYCODON, KOMBINATIONEN**

ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	20 mg

**N02AB PHENYLPIPERIDIN-DERIVATE**

**FENTANYL**

intranasale und sublinguale/orodispersible Arzneiformen nur nach Konsulenz der Palliativmedizin

ORAL FEST	0,1 mg
ORAL FEST	0,2 mg
ORAL FEST	0,4 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	2,5 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	5 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	7,5 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	10 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	1,2 mg

**N02AE ORIPAVIN-DERIVATE**

**BUPRENORPHIN**

TRANSDERMALES SYSTEM	20 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	30 mg

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

	TRANSDERMALES SYSTEM	40 mg	
--	----------------------	-------	--

### N02AX ANDERE OPIOIDE

#### TRAMADOL

	ORAL FEST	50 mg	
	ORAL FEST	100 mg	
	ORALE LÖSUNG	1000 mg	

#### TAPENTADOL

	ORAL FEST	50 mg	
	ORAL FEST	100 mg	

### N02B ANDERE ANALGETIKA UND ANTIPYRETIKA

#### N02BA SALICYLSÄURE UND DERIVATE

#### ACETYLSALICYLSÄURE

	PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 mg	
	ORAL FEST	500 mg	

#### N02BB PYRAZOLONE

#### METAMIZOL-NATRIUM

	PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 mg	
	ORALE LÖSUNG	10000 mg	

#### N02BE ANILIDE

#### PARACETAMOL

			orodispersible Briefchen gemäss Betriebsprozedur Schmerzmanagement in der Triage durch den Krankenpfleger/die Krankenpflegerin nur für Erste Hilfe
	PARENTERAL ENDOVENÖS	1000 mg	
	ORAL FEST	500 mg	
	ORAL FEST	1000 mg	
	ORALE LÖSUNG	2880 mg	
	SUPPOSITRIUM ODER CLYSMA	1000 mg	

### N03 ANTIEPILEPTIKA

#### N03A ANTIEPILEPTIKA

#### N03AA BARBITURATE UND DERIVATE

#### PRIMIDON

	ORAL FEST	250 mg	
--	-----------	--------	--

#### N03AB HYDANTOIN-DERIVATE

#### PHENYTOIN

	ORAL FEST	100 mg	
--	-----------	--------	--

#### N03AE BENZODIAZEPIN-DERIVATE

#### CLONAZEPAM

	ORAL FEST	0,5 mg	
	ORAL FEST	2 mg	
	ORALE LÖSUNG	25 mg	

#### N03AF CARBOXAMID-DERIVATE

#### CARBAMAZEPIN

	ORAL FEST	200 mg	
--	-----------	--------	--

<b>ATC</b>	<b>Sommin.</b>	<b>Dosaggio</b>	<b>Bemerkungen/Einschränkungen</b>
------------	----------------	-----------------	------------------------------------

ORAL FEST		400 mg	
ORALE LÖSUNG		5000 mg	

**OXCARBAZEPIN**

ORAL FEST		300 mg	
ORAL FEST		600 mg	

**N03AG FETTSÄURE-DERIVATE****VALPROINSÄURE**

ORAL FEST		200 mg	
ORAL FEST		300 mg	
ORAL FEST		500 mg	
ORAL LÖSLICH		100 mg	
ORAL LÖSLICH		250 mg	
ORAL LÖSLICH		500 mg	
ORAL LÖSLICH		750 mg	
ORAL LÖSLICH		1000 mg	
ORALE LÖSUNG		8000 mg	

**N03AX ANDERE ANTIEPILEPTIKA****LAMOTRIGIN**

ORAL LÖSLICH		25 mg	
ORAL LÖSLICH		50 mg	
ORAL LÖSLICH		100 mg	
ORAL LÖSLICH		200 mg	

**TOPIRAMAT**

ORAL FEST		15 mg	
ORAL FEST		25 mg	
ORAL FEST		50 mg	
ORAL FEST		100 mg	
ORAL FEST		200 mg	

**GABAPENTIN**

ORAL FEST		100 mg	
ORAL FEST		300 mg	
ORAL FEST		400 mg	

Fußnote 4

**LEVETIRACETAM**

ORAL FEST		500 mg	
ORAL FEST		1000 mg	
ORALE LÖSUNG		30000 mg	

**PREGABALIN**

ORAL FEST		25 mg	
ORAL FEST		75 mg	
ORAL FEST		150 mg	

Fußnote 4

**LACOSAMID**

ORAL FEST		50 mg	
ORAL FEST		100 mg	
ORAL FEST		150 mg	
ORAL FEST		200 mg	

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**N04      ANTIPARKINSONMITTEL**

**N04A      ANTICHOLINERGIKA**

**N04AA      TERTIÄRE AMINE**

**BIPERIDEN**

ORAL FEST	2 mg
ORAL FEST	4 mg

**N04B      DOPAMINERGE MITTEL**

**N04BA      DOPA UND DOPA-DERIVATE**

**LEVODOPA UND DECARBOXYLASEHEMMER**

ORAL FEST	100 mg
ORAL FEST	200 mg
ORAL FEST	250 mg
UNDEFINED	200 mg + 5 mg

**LEVODOPA, DECARBOXYLASEHEMMER UND COMT-HEMMER**

Therapieplan des Krankenhausfacharztes

ORAL FEST	100 mg
ORAL FEST	50 mg
ORAL FEST	150 mg
ORAL FEST	200 mg
ORAL FEST	75 mg
ORAL FEST	125 mg

**MELEVODOPA UND DECARBOXYLASEHEMMER**

ORAL LÖSLICH	125,6 mg
--------------	----------

**N04BB      ADAMANTAN-DERIVATE**

**AMANTADIN**

ORAL FEST	100 mg
-----------	--------

**N04BC      DOPAMIN-AGONISTEN**

**ROPINIROL**

ORAL FEST	0,5 mg
ORAL FEST	1 mg
ORAL FEST	2 mg
ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	4 mg
ORAL FEST	8 mg

**PRAMIPEXOL**

ORAL FEST	0,18 mg
ORAL FEST	0,7 mg
ORAL FEST	0,26 mg
ORAL FEST	0,52 mg
ORAL FEST	1,05 mg
ORAL FEST	2,1 mg
ORAL FEST	3,15 mg

**ROTIGOTIN**

TRANSDERMALES SYSTEM	2 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	4 mg



ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

	TRANSDERMALES SYSTEM	6 mg	
--	----------------------	------	--

	TRANSDERMALES SYSTEM	8 mg	
--	----------------------	------	--

## N05 PSYCHOLEPTIKA

### N05A ANTIPSYCHOTIKA

#### N05AA PHENOTHIAZINE MIT ALIPHATISCHER SEITENKETTE

##### CHLORPROMAZIN

	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	50 mg	
--	-------------------------------	-------	--

	ORAL FEST	25 mg	
--	-----------	-------	--

	ORAL FEST	100 mg	
--	-----------	--------	--

##### LEVOMEPRMAZIN

	ORAL FEST	25 mg	
--	-----------	-------	--

	ORAL FEST	100 mg	
--	-----------	--------	--

##### PROMAZIN

	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	50 mg	
--	-------------------------------	-------	--

	ORALE LÖSUNG	1200 mg	
--	--------------	---------	--

#### N05AB PHENOTHIAZINE MIT PIPERAZINSTRUKTUR

##### PERPHENAZIN

	ORAL FEST	2 mg	
--	-----------	------	--

	ORAL FEST	4 mg	
--	-----------	------	--

#### N05AC PHENOTHIAZINE MIT PIPERIDINSTRUKTUR

##### PERICIAZIN

	ORAL FEST	10 mg	
--	-----------	-------	--

	ORALE LÖSUNG	200 mg	
--	--------------	--------	--

#### N05AD BUTYROPHENON-DERIVATE

##### HALOPERIDOL

	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	50 mg	
--	-------------------------------	-------	--

	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	150 mg	
--	-------------------------------	--------	--

	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	2 mg	
--	-------------------------------	------	--

	PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	5 mg	
--	-------------------------------	------	--

	ORAL FEST	1 mg	
--	-----------	------	--

	ORAL FEST	5 mg	
--	-----------	------	--

	ORAL FEST	10 mg	
--	-----------	-------	--

	ORALE LÖSUNG	15 mg	
--	--------------	-------	--

	ORALE LÖSUNG	30 mg	
--	--------------	-------	--

	ORALE LÖSUNG	60 mg	
--	--------------	-------	--

#### N05AE INDOL-DERIVATE

##### ZIPRASIDON

	ORAL FEST	20 mg	
--	-----------	-------	--

	ORAL FEST	40 mg	
--	-----------	-------	--

	ORAL FEST	60 mg	
--	-----------	-------	--

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

**LURASIDONE**

ORAL FEST	18,5 mg
ORAL FEST	37 mg
ORAL FEST	74 mg

**N05AF THIOXANTHEN-DERIVATE**
**ZUCLOPENTHIXOL**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	50 mg
PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	200 mg
ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	25 mg
ORALE LÖSUNG	200 mg

**N05AH DIAZEPINE, OXAZEPINE, THIAZEPINE UND OXEPINE**
**CLOZAPIN**

Therapieplan des Krankenhausfacharztes oder des Zentrums für Psychische Gesundheit

ORAL FEST	25 mg
ORAL FEST	100 mg

**OLANZAPIN**

ORAL FEST	2,5 mg
ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	10 mg

**QUETIAPIN**

ORAL FEST	25 mg
ORAL FEST	100 mg
ORAL FEST	200 mg
ORAL FEST	300 mg
ORAL FEST	50 mg
ORAL FEST	400 mg
ORAL FEST	150 mg

**CLOTIAPIN**

PARENTERAL NICHT ENDOVENÖS	40 mg
ORAL FEST	40 mg
ORALE LÖSUNG	1000 mg

**N05AL BENZAMIDE**
**AMISULPRID**

ORAL FEST	200 mg
ORAL FEST	400 mg

**N05AN LITHIUM**
**LITHIUM**

ORAL FEST	150 mg
ORAL FEST	300 mg

**N05AX ANDERE ANTIPSYCHOTIKA**
**RISPERIDON**

PARENTERAL NICHT	25 mg
------------------	-------

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

ENDOVENÖS

PARENTERAL NICHT  
ENDOVENÖS 37,5 mg

PARENTERAL NICHT  
ENDOVENÖS 50 mg

ORAL FEST 1 mg

ORAL FEST 2 mg

ORAL FEST 3 mg

ORAL FEST 4 mg

ORALE LÖSUNG 100 mg

**ARIPIPRAZOL**

ORAL FEST 5 mg

ORAL FEST 10 mg

ORAL FEST 15 mg

ORALE LÖSUNG 150 mg

**PALIPERIDON**

ORAL FEST 3 mg

ORAL FEST 6 mg

ORAL FEST 9 mg

**N05B ANXIOLYTIKA**

**N05BA BENZODIAZEPIN-DERIVATE**

**DELORAZEPAM**

ORAL FEST 2 mg

ORALE LÖSUNG 20 mg

**DIAZEPAM**

PARENTERAL ENDOVENÖS 10 mg

ORAL FEST 2 mg

ORAL FEST 5 mg

ORALE LÖSUNG 100 mg

SUPPOSITRIUM ODER  
CLYSMA 5 mg

SUPPOSITRIUM ODER  
CLYSMA 10 mg

**LORAZEPAM**

ORAL FEST 1 mg

ORAL FEST 2,5 mg

ORALE LÖSUNG 20 mg

**CLOBAZAM**

ORAL FEST 10 mg

**ALPRAZOLAM**

ORAL FEST 0,25 mg

ORAL FEST 0,5 mg

ORALE LÖSUNG 15 mg

**N05C HYPNOTIKA UND SEDATIVA**

**N05CD BENZODIAZEPIN-DERIVATE**

**FLURAZEPAM**

<b>ATC</b>	<b>Sommin.</b>	<b>Dosaggio</b>	<b>Bemerkungen/Einschränkungen</b>
------------	----------------	-----------------	------------------------------------

ORAL FEST		15 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		30 mg	
-----------	--	-------	--

**TRIAZOLAM**

ORAL FEST		0,125 mg	
-----------	--	----------	--

ORAL FEST		0,25 mg	
-----------	--	---------	--

**N05CF BENZODIAZEPIN-VERWANDTE MITTEL****ZOLPIDEM**

ORAL FEST		10 mg	
-----------	--	-------	--

ORALE LÖSUNG		300 mg	
--------------	--	--------	--

**N06 PSYCHOANALEPTIKA****N06A ANTIDEPRESSIVA****N06AA NICHTSELEKTIVE MONOAMIN-WIEDERAUFNAHMEHEMMER****CLOMIPRAMIN**

PARENTERAL ENDOVENÖS		25 mg	
----------------------	--	-------	--

ORAL FEST		10 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		25 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		75 mg	
-----------	--	-------	--

**AMITRIPTYLIN**

ORAL FEST		10 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		25 mg	
-----------	--	-------	--

ORALE LÖSUNG		800 mg	
--------------	--	--------	--

**N06AB SELEKTIVE SEROTONIN-WIEDERAUFNAHMEHEMMER****CITALOPRAM**

ORAL FEST		20 mg	
-----------	--	-------	--

ORALE LÖSUNG		600 mg	
--------------	--	--------	--

**SERTRALIN**

ORAL FEST		50 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		100 mg	
-----------	--	--------	--

**ESCITALOPRAM**

ORAL FEST		10 mg	
-----------	--	-------	--

ORALE LÖSUNG		300 mg	
--------------	--	--------	--

**N06AX ANDERE ANTIDEPRESSIVA****MIANSERIN**

ORAL FEST		30 mg	
-----------	--	-------	--

**TRAZODON**

ORAL FEST		50 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		75 mg	
-----------	--	-------	--

ORAL FEST		100 mg	
-----------	--	--------	--

ORAL FEST		150 mg	
-----------	--	--------	--

ORAL FEST		300 mg	
-----------	--	--------	--

ORALE LÖSUNG		750 mg	
--------------	--	--------	--

ORALE LÖSUNG		1800 mg	
--------------	--	---------	--

**MIRTAZAPIN**

ORAL FEST		30 mg	
-----------	--	-------	--

ATC	Sommin.	Dosaggio	Bemerkungen/Einschränkungen
-----	---------	----------	-----------------------------

**BUPROPION**

ORAL FEST	150 mg
ORAL FEST	300 mg

**VENLAFAXIN**

ORAL FEST	37,5 mg
ORAL FEST	75 mg
ORAL FEST	150 mg

**DULOXETIN**

ORAL FEST	60 mg
ORAL FEST	30 mg

Fußnote 4

**VORTIOXETIN**

ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	20 mg
ORALE LÖSUNG	300 mg

**N06D ANTIDEMENTIVA**

**N06DA CHOLINESTERASEHEMMER**

**DONEPEZIL**

ORAL FEST	5 mg
ORAL FEST	10 mg

**RIVASTIGMIN**

ORAL FEST	1,5 mg
ORAL FEST	3 mg
ORAL FEST	4,5 mg
ORAL FEST	6 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	4,6 mg
TRANSDERMALES SYSTEM	9,5 mg

**GALANTAMIN**

ORAL FEST	4 mg
ORAL FEST	8 mg
ORAL FEST	12 mg
ORAL FEST	16 mg
ORAL FEST	24 mg

**N06DX ANDERE ANTIDEMENTIVA**

**MEMANTIN**

ORAL FEST	10 mg
ORAL FEST	20 mg
ORALE LÖSUNG	500 mg

**N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM**

**N07A PARASYMPATHOMIMETIKA**

**N07AA CHOLINESTERASEHEMMER**

**PYRIDOSTIGMIN**

ORAL FEST	60 mg
-----------	-------

**N07B MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON SUCHTERKRANKUNGEN**

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**N07BB      MITTEL ZUR BEHANDLUNG DER ALKOHOLABHÄNGIGKEIT**

**DISULFIRAM**

ORAL FEST                      200 mg

**N07X      ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM**

**N07XX      ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM**

**RILUZOL**

ORAL FEST                      50 mg

Auf Verschreibung von Krankenhausabteilungen oder Fachärzten  
(Internist und Neurologe)

**TETRABENAZIN**

ORAL FEST                      25 mg

Auf Verschreibung von Krankenhauszentren oder Fachärzten  
(Neurologen, Psychiater, Neuropsychiater, Geriater)

**P ANTIPARASITÄRE MITTEL, INSEKTIZIDE UND REPELLENZIEN**

**P01 MITTEL GEGEN PROTOZOEN-ERKRANKUNGEN**

**P01A MITTEL GEGEN AMÖBEN UND ANDERE PROTOZOEN-ERKRANKUNGEN**

**P01AB NITROIMIDAZOL-DERIVATE**

**METRONIDAZOL**

ORAL FEST 250 mg

**P01B MALARIAMITTEL**

**P01BA AMINOCHINOLINE**

**HYDROXYCHLOROQUIN**

ORAL FEST 200 mg

**P02 ANTHELMINTIKA**

**P02C NEMATODENMITTEL**

**P02CA BENZIMIDAZOL-DERIVATE**

**MEBENDAZOL**

ORAL FEST 100 mg

ORALE LÖSUNG 600 mg

**P03 MITTEL GEGEN EKTOPARASITEN, INKL. ANTISCABIOSA, INSEKTIZIDE UND REPELLENZIEN**

**P03A MITTEL GEGEN EKTOPARASITEN, INKL. ANTISCABIOSA**

**P03AC PYRETHRINE, INKL. SYNTHETISCHE VERBINDUNGEN**

**PERMETHRIN**

ÄUSSERLICH 590 mg

ÄUSSERLICH 30g

ÄUSSERLICH 3000 mg

**R RESPIRATIONSTRAKT**

**R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN**

**R03A INHALATIVE SYMPATHOMIMETIKA**

**R03AC SELEKTIVE BETA2-ADRENOZEPTOR-AGONISTEN**

**SALBUTAMOL**

AEROSOL 20 mg

**SALMETEROL**

AEROSOL 3 mg

**INDACATEROL**

AEROSOL 0,15 mg

AEROSOL 0,3 mg

**R03AK SYMPATHOMIMETIKA UND ANDERE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN**

**SALBUTAMOL UND ANDERE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN**

AEROSOL 56,25 mg

**SALMETEROL UND ANDERE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN**

AEROSOL 6 mg

AEROSOL 15 mg

AEROSOL 30 mg

**FORMOTEROL UND ANDERE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN**

AEROSOL 0,54 mg

AEROSOL 100/6mcg

**R03AL SYMPATHIKOMIMETIKA IN KOMBINATION MIT ANTICHOLINERGIKA**

**INDACATEROL UND GLYCOPYRRONIUMBROMID**

AEROSOL 85 mcg + 43 mcg

**R03B ANDERE INHALATIVE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN**

**R03BA GLUCOCORTICOIDE**

**BECLOMETASON**

AEROSOL 0,8 mg

AEROSOL 50 mg

**BUDESONID**

AEROSOL 0,5 mg

AEROSOL 1 mg

**R03BB ANTICHOLINERGIKA**

**TIOTROPIUMBROMID**

AEROSOL 0,15 mg

**ACLIDINIUMBROMID**

AEROSOL 0,322 mg

**GLYCOPYRRONIUMBROMID**

AEROSOL 0,044 mg

**R03D ANDERE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN ZUR**



**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

**SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**R03DA      XANTHINE**

**THEOPHYLLIN**

ORAL FEST                      200 mg  
ORAL FEST                      300 mg

**AMINOPHYLLIN**

PARENTERAL ENDOVENÖS      240 mg

**R03DC      LEUKOTRIENREZEPTOR-ANTAGONISTEN**

**MONTELUKAST**

ORAL FEST                      10 mg                      Fußnote 82

**R03DX      ANDERE MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**ROFLUMILAST**

ORAL FEST                      500 mcg

**R05      HUSTEN- UND ERKÄLTUNGSPRÄPARATE**

**R05C      EXPEKTORANZIEN, EXKL. KOMBINATIONEN MIT ANTITUSSIVA**

**R05CB      MUKOLYTIKA**

**ACETYLCYSTEIN**

PARENTERAL ENDOVENÖS      300 mg  
ORAL LÖSLICH                      600 mg

**R05D      ANTITUSSIVA, EXKL. KOMBINATIONEN MIT EXPEKTORANZIEN**

**R05DA      OPIUM-ALKALOIDE UND DERIVATE**

**OPIUM-ALKALOIDE UND DERIVATE**

ORALE LÖSUNG                      153,75 mg

**R05DB      ANDERE ANTITUSSIVA**

**LEVODROPROPIZIN**

ORALE LÖSUNG                      1800 mg

**R06      ANTIHISTAMINIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**R06A      ANTIHISTAMINIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG**

**R06AB      SUBSTITUIERTE ALKYLAMINE**

**DIMETINDEN**

ORALE LÖSUNG                      20 mg

**CHLORPHENAMIN**

PARENTERAL ENDOVENÖS      10 mg

**R06AE      PIPERAZIN-DERIVATE**

**CETIRIZIN**

ORAL FEST                      10 mg  
ORALE LÖSUNG                      200 mg

ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen

**S      SINNESORGANE**

**S01      OPHTHALMIKA\*\***

**S01A      ANTIINFEKTIVA**

**S01AA      ANTIBIOTIKA**

**NETILMICIN**

OPHTHALMISCH FLÜSSIG      0,9 mg

**KOMBINATIONEN VON VERSCHIEDENEN ANTI-BIOTIKA**

in alternative zu CHLORTETRACYCLIN

OPHTHALMISCH FEST      1g + 5g

**S01B      ANTIPHLOGISTIKA**

**S01BA      CORTICOSTEROIDE, REIN**

**DEXAMETHASON**

OPHTHALMISCH FLÜSSIG      6 mg

OPHTHALMISCH FEST      6 mg

**S01C      ANTIPHLOGISTIKA UND ANTIINFEKTIVA IN KOMBINATION**

**S01CA      CORTICOSTEROIDE UND ANTIINFEKTIVA IN KOMBINATION**

**DEXAMETHASON UND ANTIINFEKTIVA**

OPHTHALMISCH FLÜSSIG      1mg + 3mg

**S01E      GLAUKOMMITTEL UND MIOTIKA**

**S01EC      CARBOANHYDRASEHEMMER**

**ACETAZOLAMID**

ORAL FEST      250 mg

**S01ED      BETA-ADRENOZEPTOR-ANTAGONISTEN\*\***

**TIMOLOL**

OPHTHALMISCH FLÜSSIG      1 mg

**S01EE      PROSTAGLANDIN-ANALOGA\*\***

**LATANOPROST**

OPHTHALMISCH FLÜSSIG      0,125 mg

**S01X      ANDERE OPHTHALMIKA**

**S01XA      ANDERE OPHTHALMIKA**

**KÜNSTLICHE TRÄNEN UND ANDERE INDIFFERENTE MITTEL**

OPHTHALMISCH FLÜSSIG      0,5 mg

**S02      OTOLOGIKA**

**S02D      ANDERE OTOLOGIKA**

**S02DA      ANALGETIKA UND ANÄSTHETIKA**

**KOMBINATIONEN**

ÄUSSERLICH      1g + 5g

ÄUSSERLICH      2,5g + 2,88g

**ATC      Sommin.      Dosaggio      Bemerkungen/Einschränkungen**

---

**V      VARIA**

**V03      ALLE ÜBRIGEN THERAPEUTISCHEN MITTEL**

**V03A      ALLE ÜBRIGEN THERAPEUTISCHEN MITTEL**

**V03AE      MITTEL ZUR BEHANDLUNG DER HYPERKALIÄMIE UND  
HYPERPHOSPHATÄMIE**

**SEVELAMER**

ORAL FEST      800 mg  
ORAL LÖSLICH      2400 mg

Therapieplan

**LANTHAN(III)-CARBONAT**

ORAL FEST      750 mg  
ORAL FEST      1000 mg

Therapieplan

