

# Ergänzungen und Änderungen der Anlage I (Positivliste) der Sprechstundenbedarfsvereinbarung: Chronologische Darstellung

**Hinweis:** Sets, die Bestandteile enthalten, die kein Sprechstundenbedarf sind, dürfen nicht über Sprechstundenbedarf bezogen werden.

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2009 Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/Antirheumatika</b>	Paracetamol	Parenteral	Zusätzliche Darreichungsform	01.04.2009
<b>Antiallergika</b>	Chlorphenoxamin		<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff, allerdings nur im Zusammenhang mit Pricktest über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.04.2009
<b>Antiarrhythmika</b>	Adenosin	Parenteral	Bisher unter Koronarmittel gelistet	01.04.2009
<b>Antiasthmatika/ Broncholytika</b>	Fenoterol	Inhalativ	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.04.2009
<b>Antihypotonika</b>			<b>Keine Autoinjektoren!</b>	01.04.2009
	Cafedrinhydrochlorid + Theodrenalin	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.04.2009
<b>Corticoide</b>			Mengenbegrenzung für rektale Darreichungsform entfällt	01.04.2009
<b>Dermatika</b>	Chlorphenoxamin	Externa	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination, allerdings nur im Zusammenhang mit Pricktest über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.04.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Framycetin + Lidocain	Externa	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff Als Externa: Nur Kegel über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.04.2009
<b>Diagnostika</b>	Protirelin	Inhalativ	Inhalativ zusätzlich zu der bereits vorhandenen parenteralen Darreichungsform	01.04.2009
<b>Gynäkologika</b>	Gleitgele auch mit Lokalanästhetikum		Streichung des Wortes „auch“ und zusätzlicher Verweis auf medizinisch-technische Mittel aufgenommen	01.04.2009
<b>Lokalanästhetika</b>	Gleitgele auch mit Lokalanästhetikum		Streichung des Wortes „auch“ und zusätzlicher Verweis auf medizinisch-technische Mittel aufgenommen	01.04.2009
	Ropivacainhydrochlorid	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.04.2009
<b>Migränemittel</b>	Sumatriptan	Rektal, Inhalativ	Zusätzliche Darreichungsformen (Rektal + Inhalativ) zu den bisherigen (Parenteral + Oral) aufgenommen. Inhalativ: Nur für Jugendliche zwischen 12 und 17 Jahren.	
<b>Ophthalmika</b>	Hyaluronidase	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.04.2009
<b>Otologika</b>	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Ohrensalbe	Zur Behandlung von Otitis Externa	01.04.2009
<b>Urologika</b>	Gleitgele auch mit Lokalanästhetikum		Streichung des Wortes „auch“ und zusätzlicher Verweis auf medizinisch-technische Mittel aufgenommen	01.04.2009

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Führungsdraht für Nephrostomie-Katheter</b>		Zusätzlich zu bisher aufgenommene Führungsdrähte (für suprapubische Harnblasenkatheter)	01.04.2009

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Hautstanzen	Einmalhautstanzen	Folgende Anmerkung hinzugefügt: <b>Keine</b> Curetten	01.04.2009

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Hydrokolloidverbände	Nur Wundauflagen auf Basis von Cellulose-Derivaten, Gelatine und/oder Pektinen <b>Keine Schaumstoffwundauflagen</b>	Spezifikation neu aufgenommen	01.04.2009
Klettverschluss inkl. Flauschband	Nur als Meterware und ausschließlich zur Befestigung von Schienen	<b>NEU</b> aufgenommener Verbandstoff	01.04.2009

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2009

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff		Anmerkung	Ab wann
Analgetika/Antirheumatika	Ibuprofen	Inhalativ, Externa	Die Darreichungsformen, Inhalativ und Externa werden gelöscht.	01.08.2009
Dermatika	Eisen-II-Chlorid	Externa (Rezeptur)	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff zur Blutstillung	01.07.2009
	Eosin-Dinatrium	Externa (Rezeptur) Lösung	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2009
	Trichloressigsäure	Externa (Rezeptur)	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff, allerdings <b>nur zur Anwendung durch den Arzt</b>	01.07.2009
Diagnostika	Tuberkulin	Parenteral	Austausch der Darreichungsformen, statt Externa Parenteral wg. intradermaler Verabreichung	01.08.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff		Anmerkung	Ab wann
Hämorrhoidenmittel	Cinchocain-Kombinationen	Rektal	Nur der Wirkstoff Cinchocain ist verordnungsfähig, <b>nicht</b> wie bisher die Cinchocain-Kombinationen	01.08.2009
Laxantia	Natriumphosphat-Kombinationen: <b>Natriumdihydrogenphosphat und Dinatriumhydrogenphosphat</b>	Rektal	Genauere Spezifikation der Natriumphosphat-Kombinationen	01.08.2009
Lokalanästhetika	Lidocain + Kombinationen	Externa	Bisher als Externa nur Creme, Mundgel und Spray verordnungsfähig, nun auch Lösungen	01.07.2009
Muskelrelaxantien	Diazepam	Parenteral, Oral, Rektal	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2009
Trägerlösungen			Der Begriff Trägerlösungen wird als Verweis auf Infusionslösungen/Spüllösungen/Lösungsmittel aufgenommen	

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Infusionsfilter		<b>NEU</b> aufgenommenes med.-techn. Mittel Einschränkung auf Applikation von Arzneimitteln, bei denen die Fachinformation eine Filtration ausdrücklich vorschreibt.	01.07.2009

## Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Fingerschienen</b>		Zusätzlich zu den bisherigen Fingerschienen können auch Fingerschienen mit Alukern über Sprechstundenbedarf bezogen werden	01.07.2009
<b>Stützverbände</b>	Synthetische Steifverbände in Bindenform, Meterware von der Rolle zur Herstellung von Schienen, Fertigabschnitte in Plattenform zur Herstellung von Schienen. Für Körperteile vorgeformte Verbandschienen nur, wenn nicht teurer als Fertigabschnitte in Plattenform. Unzulässig sind Orthesen und Bandagen.	Der Begriff „Stützverbände“ wird genauer definiert	01.08.2009

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2009

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/Antirheumatika</b>	Morphin	Oral	Zusätzlich zu der bisherigen Darreichungsform Parenteral kann nun auch die orale Darreichungsform verordnet werden. <b>Allerdings nur im Zusammenhang mit operativen Eingriffen!</b>	01.10.2009
<b>Antibiotika</b>	Cefuroxim/-axetil	Oral	Zusätzlicher Einsatzbereich für die orale Darreichungsform: Zur Antibiotikaphylaxe in Verbindung mit einer ambulanten Operation	01.10.2009
<b>Antikoagulantia</b>	Heparin, niedermolekulare Heparine, Heparinoide	Parenteral	Nähere Spezifikation zur Darreichungsform – nur parenterale Darreichungsform	01.11.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Corticoide</b>		Parenteral	Zusätzlich zu den Fachgruppen der Orthopäden und der Rheumatologen können nun auch die <b>Chirurgen</b> 100 Ampullen pro Arzt und Quartal über Sprechstundenbedarf beziehen. Andere Fachgruppen 50 Ampullen pro Arzt/Quartal	01.10.2009
<b>Dermatika</b>	Betamethason-valerat	Externa	Nähere Spezifikation des Wirkstoffes	01.11.2009
	Clobetasol-propionat	Externa	Nähere Spezifikation des Wirkstoffes	01.11.2009
	Salpetersäure + Essigsäure + Oxalsäure + Milchsäure + Kupfer-(II)-nitrat	Externa	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination. Allerdings nur wenn Erstanwendung lt. Fachinformation durch den Arzt erforderlich ist	01.10.2009
	Phenol	Externa (Rezeptur)	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. Allerdings <b>nur als wässrige Lösung zur operativen Verödung der Nagelmatrix</b>	01.10.2009
<b>Diagnostika</b>	Carbachol	Inhalativ (Rezeptur)	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. Allerdings nur zur Diagnostik der bronchialen Hyperreaktivität	01.10.2009
<b>Hämorrhoidenmittel</b>	Polidocanol	Parenteral	Folgender Hinweis zur Wirtschaftlichkeit: Als Rezeptur wirtschaftlicher	01.10.2009
<b>Homöopathika/ Anthroposophika</b>			Zusätzliche Aufnahme von Anthroposophika: Gleiche Einschränkung wie für Homöopathika	01.10.2009
<b>Lokalanästhetika</b>	Articain + Epinephrin	Parenteral	Nähere Spezifikation der bisherigen Articain-Kombinationen	01.11.2009
	Bupivacain + Epinephrin	Parenteral	Nähere Spezifikation der bisherigen Bupivacain-kombinationen	01.11.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Lidocain + Epinephrin	Parenteral	Nähere Spezifikation der bisherigen Lidocain-Kombinationen	01.11.2009
	Lidocain + Prilocain	Externa	Nähere Spezifikation der bisherigen Lidocain-Kombinationen. Pflaster: <b>Nur</b> zur Anwendung bei Kindern	01.11.2009
	Prilocain + Epinephrin	Parenteral	Nähere Spezifikation der bisherigen Prilocain-Kombinationen	01.11.2009
<b>Ophthalmika</b>	Tetryzolin	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. <b>Nur</b> zur Akutbehandlung bei allergischen Entzündungen des Auges	01.10.2009
	Tetracain	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. <b>Nur</b> Einzeldosispipetten zur Katarakt-Op (z. Zt. nur als Einzelimport erhältlich, z. B. Minims Tetracain EDP)	01.10.2009
<b>Otologika</b>	Ciprofloxacin		Auch als Rezeptur über SSB verordnungsfähig	01.10.2009
<b>Rezepturen</b>			<b>NEUER Hinweis:</b> <b>Siehe § 4 Abs. 1 SpBV:</b> Rezepturen mit Wirkstoffen, die in dieser Anlage gelistet sind, sind als SSB verordnungsfähig, vorausgesetzt es stehen keine Fertigarzneimittel zu Verfügung oder die Rezeptur ist nicht mit Mehrkosten verbunden. Wirkstoffe, für die keine Fertigarzneimittel zur Verfügung stehen, sind mit einem Kreuz in der Spalte „Rezeptur“ gekennzeichnet. Hinweise zur Wirtschaftlichkeit von Rezepturen finden Sie in der Spalte Anmerkungen zum jeweiligen Wirkstoff.	01.10.2009
<b>Rhinologika</b>	Naphazolin	Nasentropfen	Einschränkung: Nasentropfen nur für Kinder	01.11.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Argentum nitricum	Rezeptur	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. Allerdings nur zur Blutstillung bei Epistaxis	01.10.2009
<b>Spüllösungen</b>	Polihexanidlösung	Rezeptur	Auch als Rezeptur verordnungsfähig	01.10.2009
<b>Urologika</b>	Naphazolin	Externa	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff unter Urologika. Bei Blasenspülungen und Zystoskopien	01.10.2009

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Infusionsbestecke einschließlich LS Verbinder</b>		Zusätzlich verordnungsfähig: Einmal-Transfusions-Bestecke	01.10.2009

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Gehsohlen</b>		Aufnahme unter Ergänzungsmaterial für Gipsverbände. <b>Keine</b> Gehschuhe	01.10.2009

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2010 Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antibiotika</b>	Clindamycin	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.01.2010



Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antidota</b>	Methylenblau	Parenteral	Methylenblau wird als Antidot von der Wirkstoffliste gestrichen. Begründung: Keine Fertigarzneimittel mehr auf dem Markt	01.01.2010
<b>Corticoide</b>		Parenteral	Zusätzlich zu den Fachgruppen der Orthopäden, der Rheumatologen und der Chirurgen können nun auch die Neurochirurgen 100 Ampullen pro Arzt und Quartal über Sprechstundenbedarf beziehen. Andere Fachgruppen 50 Ampullen pro Arzt/Quartal	01.01.2010
<b>Gase</b>	Aer Medicalis	Inhalativ	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.01.2010
<b>Otologika</b>	Lidocain-DMSO 10 %	Ohrentropfen (Rezeptur)	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. Zur Lokalanästhesie vor Eingriffen am Trommelfell	01.01.2010
<b>Vitamine</b>	Vitamin K 1		Vitamin K 1 ist nur unter Antihämorrhagika zu finden	01.03.2010

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Netzverbände</b>	Verbände zur Fixierung von Wundauflagen	Netzverbände wurden genauer spezifiziert	01.03.2010

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2010

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/Antirheumatika</b>	Metamizol	Parenteral	Neue Einschränkung: Parenteral nur in besonderen Fällen	01.06.2010
<b>Antidiabetika</b>	Insulin, schnellfreisetzend	Parenteral	Darreichungsform spezifiziert, <b>nur</b> parenterale Darreichungsform verordnungsfähig	01.06.2010
<b>Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel</b>	Desinfektionsmittel	Externa	Desinfektionsmittel mit der Darreichungsform Externa werden im Allgemeinen aufgenommen. Einschränkung: <b>Nur</b> Präparate mit Anwendungsgebiet zur Haut-, Schleimhaut- und Wund-Desinfektion am Patienten, keine Mittel zur Händedesinfektion	01.06.2010
<b>Homöopathika/Anthroposophika</b>			Neue Einschränkung: Nur in Deutschland zugelassene Mittel, <b>keine</b> Einzelimporte.	01.06.2010
<b>Otologika</b>	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Ohrensalbe	Mengeneinschränkung: <b>Nur</b> 3 x 5 Gramm	01.06.2010
<b>Rhinologika</b>	Epinephrin	Externa	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> zur Blutstillung bei Epistaxis.	01.04.2010

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Verbandstoffe</b>		Einschränkung: <b>Keine</b> Verbandstoffe mit Aktivkohle	01.06.2010

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2010

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Dermatika</b>	Natriumbituminosulfonat	Externa	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2010
<b>Lokalanästhetika</b>	Prilocain + Lidocain	Externa	Im Zusammenhang mit der Verordnung dieser Wirkstoffkombination (Emla-Creme) können auch die Kombinationspackungen mit dem Okklusiv-Pflaster über SSB verordnet werden.	01.07.2010
<b>Mineralstoffe</b>	Magnesium	Parenteral	Einschränkung: <b>Nur</b> für gynäkologische Indikationen	01.09.2010
<b>Ophthalmika</b>	Dexamethason + Neomycin + Polymyxin-B		<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination: Allerdings nur für postoperative Anwendung. CAVE! Ab 01.09.2011: <b>Nicht</b> mehr über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.07.2010
<b>Otologika</b>	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Ohrensalbe	Mengenbegrenzung erhöht: von 3 x 5 Gramm auf 3 x 25 Gramm pro Arzt und Quartal	01.07.2010
<b>Wirkstoff-Kombinationen</b>			<b>Nur</b> Wirkstoffkombinationen, die tatsächlich auch in der Anlage 1 als Wirkstoff-Kombinationen aufgenommen sind, können über SSB verordnet werden. „REGRESS-SCHARFSCHALTUNG“ ab Verordnungsquartal 3/2010	01.07.2010

## Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Biopsienadeln/ Punktionsbestecke</b>		Neue Einschränkung: <b>Keine</b> Biopsiesysteme	01.09.2010
<b>Katheter</b>		Zusätzlich aufgenommen: Suprapubische Harnblasenkatheter <b>einschließlich Spaltkanülen</b>	01.07.2010

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2010

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Gase</b>	Kohlendioxid	Externa	Statt nur zur Kryotherapie: <b>Nur</b> zur Kryochirurgie	01.12.2010
	Stickstoff	Externa	Statt nur zur Kryotherapie: <b>Nur</b> zur Kryochirurgie	01.12.2010
<b>Infusionslösungen</b>	Hydroxyethylstärke + NaCl	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoffkombination	01.10.2010
	Hydroxyethylstärke	Parenteral	Gelöschter Wirkstoff, <b>nur</b> in Kombination mit NaCl	01.12.2010
<b>Muskelrelaxantien</b>	Methocarbamol	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.10.2010
<b>Otologika</b>	Miconazol	Ohrentropfen, -salbe Rezeptur	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff, allerdings nur als Rezeptur	01.10.2010

## Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Nahtmaterial, chirurgisch		Neue Spezifikation: <b>Keine</b> Implantate	01.12.2010

## Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Fingerverband/Zehenverband		<b>NEU</b> aufgenommen: <b>Zehenverband</b>	01.10.2010
Tamponadebinden	Nur Tamponadebinden auf Basis von Verbandmull.	Neue Definition: EINSCHRÄNKUNG!	01.12.2010
Tamponaden	Nur Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull;	Neue Definition: EINSCHRÄNKUNG! Außerdem: keine Tamponaden mit Aktivkohle	01.12.2010
Tamponadestreifen	Nur Tamponadestreifen auf Basis von Calciumalginaten und/oder Verbandmull.	Neue Definition: EINSCHRÄNKUNG!	01.12.2010

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2011

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antiemetika/Antivertiginosa	Ondansetron		Einschränkung Indikationsbereich: <b>Nur</b> zur Behandlung von Übelkeit und Erbrechen nach OPs, nicht zur Prophylaxe und Behandlung von Übelkeit und Erbrechen bei zytostatischer Chemotherapie und Strahlentherapie.	01.03.2011

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Tropisetron	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. Einschränkung Indikationsbereich: <b>Nur</b> zur Behandlung von Übelkeit und Erbrechen nach OPs, nicht zur Prophylaxe und Behandlung von Übelkeit und Erbrechen bei zytostatischer Chemotherapie und Strahlentherapie.	01.01.2011
Hypnotika/Tranquillantien	Zolpidem	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> für Schlaflabore	01.01.2011
Kontrastmittel bei bildgebenden Verfahren			Einschränkung: <b>Keine</b> vorgefüllten Patronen	01.03.2011

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2011

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antidota	Obidoxim	Parenteral		01.04.2011
Keratolytika/Warzenmittel			Das „X“ in der Spalte Externa wird entfernt – Hinweis auf Verordnungsfähigkeit über SSB unter Dermatika zu finden.	01.04.2011
Ophthalmika	Fluorescein + Oxybuprocain	Augentropfen, -salben	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.04.2011

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2011

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antidota</b>	Protaminsulfat	Parenteral	Erweiterung, nicht nur Protaminsulfat, sondern auch Protaminhydrochlorid kann über Sprechstundenbedarf verordnet werden	01.07.2011
<b>Corticoide</b>		Parenteral	Zusätzlich zu den Fachgruppen der Orthopäden, der Rheumatologen, der Chirurgen und der Neurochirurgen können nun auch die <b>Anästhesisten</b> 100 Ampullen pro Arzt und Quartal über Sprechstundenbedarf beziehen. Andere Fachgruppen 50 Ampullen pro Arzt/Quartal	01.07.2011
<b>Diagnostika</b>	Neostigmin	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2011
<b>Ophthalmika</b>	Dexamethason + Gentamycin	Augentropfen, -salbe	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination. <b>Nur</b> zur postoperativen Anwendung	01.07.2011
<b>Thrombozytenaggregationshemmer</b>	ASS	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff. <b>Nicht</b> bei interventionellen Eingriffen, weil mit Leistung abgegolten	01.07.2011

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Kompressen</b>	<b>Kollagen-</b> , Mull-, Watte-, Zellstoffkompressen	<b>NEU</b> aufgenommen: <b>Kollagen</b> kompressen Sterile und unsterile; <b>keine</b> Kompressen zur feuchten Wundbehandlung;	01.07.2011

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Tamponaden</b>	Nur Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	<b>NEU</b> aufgenommen: <b>Kollagenschwämme</b>	01.07.2011

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2011

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiarrhythmika</b>	Flecainid	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.10.2011
<b>Dermatika</b>	Polyhexanidlösung		Auch als Rezeptur verordnungsfähig	01.10.2011
<b>Diagnostika</b>	Dimeticon/Simeticon	Oral	Alle orale Darreichungsformen sind über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig, nicht wie bisher nur die flüssige Zubereitungen	01.10.2011
<b>Ophthalmika</b>	Dexamethason + Neomycin + Polymyxin-B	Augentropfen, -salbe	Austausch der 3-er Kombination mit der 2-er Kombination Dexamethason + Gentamycin Erst Gegenstand von Regressen für Verordnungen ab 01.01.2012	01.10.2011
<b>Otologika</b>	Cerumenolytika	Nasentropfen, -salbe	Gegenstand von Regressen ab 2. Quartal 2012	01.12.2011
	Ciprofloxacin + Hydrocortison	Nasentropfen, -salbe	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination. Als Rezeptur	01.10.2011
	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Nasentropfen, -salbe	Mengenbegrenzung für HNO-Ärzte aufgehoben	01.10.2011



Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>RETARDFORMEN</b>			Insgesamt wird drauf hingewiesen, dass Retard-Zubereitungen in der Regel nicht über SSB verordnungsfähig sind. Ausnahmen sind in der Wirkstoffliste klar hervorgehoben (Änderung der Einleitung zur Wirkstoffliste).	01.10.2011

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Chirurgisches Nahtmaterial</b>	Nur Einzelfäden, chirurgische Nadeln bzw. Nadel-Faden-Kombinationen zum chirurgischen Wundverschluss (Bindehaut, Muskel, subkutan, Haut und Fasciae).	Neue Spezifikation	01.12.2011

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Tamponaden</b>	<b>Nur</b> Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, <b>Carboxymethylcellulose</b> , Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	Zusätzliche Aufnahme von Tamponaden bestehend aus Carboxymethylcellulose.	01.10.2011
<b>Tapeverbände</b>		<b>Zusätzliche Anmerkung: Kein Kinesiotape</b> Die Verordnung von Kinesiotape über GKV ist und war nicht möglich.	-

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2012  
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiasthmatika/ Broncholytika</b>	Beclometason	Inhalativ	<b>Nur</b> zur antientzündlichen Akuttherapie nach Rauchgasexposition, <del>nur 100 µg</del> <b>nur Dosieraerosole</b>  Die Einschränkung auf 100 µg aufgehoben. Neue Anmerkung: Die Einschränkung auf Dosieraerosole.	01.01.2012
<b>Antibiotika</b>	Gentamicin	Extern ( <b>Nur</b> Ketten)	<b>NEU aufgenommene Darreichungsform.</b> Zusätzlich zur parenteralen Darreichungsform darf nun auch die externe Darreichungsform über SSB bezogen werden.  Allerdings <b>nur</b> als Ketten!	01.01.2012
<b>Diagnostika</b>	Glucose	Oral	<b>Nur</b> als Glucoseprobetrunke.  <b>NEU:</b> <b>Auch</b> als <b>Rezeptur</b> verordnungsfähig.	01.01.2012
<b>Gynäkologika</b>	Metronidazol	Vaginal (Vaginalsupp. 1.000 mg)	Vaginalsupp. 1000 mg: nur bei erstmaligen Infektionen zur einmaligen Anwendung  Zusätzlich zur Eintragung unter Antibiotika, nun auch zur besseren Verständniss unter der Indikationsgruppe, Gynäkologika aufgenommen	01.01.2009
<b>Ophthalmika</b>	Tetracain		Statt wie bisher <b>nur</b> Einzeldosispipetten (z. Zt. nur als Einzelimport erhältlich, z. B. Minims Tetracain EDP), können nun <b>sowohl</b> Einzeldosispipetten <b>als auch</b> Tetracain-Augentropfen generell zur Katarakt-OP als SSB verordnet werden.	01.01.2012

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Timolol	Augentropfen/-Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.01.2012
<b>Otologika</b>	Lidocain-DMSO 10%	Ohrentropfen/-Salbe (Ggf. als Rezeptur)	Zur Lokalanästhesie vor Eingriffen am Trommelfell  <b>NEU:</b> Die bisherige Einschränkung auf 10%-ige Lidocain-DMSO wird aufgehoben.	01.01.2012

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Nahtmaterial, chirurgisches</b>	Nur Einzelfäden, chirurgische Nadeln bzw. Nadel-Faden-Kombinationen zum chirurgischen Wundverschluss (Bindegewebe, Muskel, subkutan, Haut und Fasciae). Keine Implantate (z. B. PDS-Folie®); keine <b>Sehnen-</b> und Meniskusfixationsmaterialien;"	<b>NEU:</b> Nur eine genauere Spezifikation zur besseren Verständ- nis. Zusätzlich zu den bereits erwähnten Meniskusfixations- materialien sind und waren auch die <b>Sehnenfixations-</b> materialien <b>kein</b> SSB.	

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Polster</b>		<b>NEUe Anmerkung:</b> nur unter Gips- und Kompressionsverbänden. <b>Keine</b> Zweckentfremdung	01.03.2012
<b>Polsterbinden</b>		<b>NEUe Anmerkung:</b> nur unter Gips- und Kompressionsverbänden. <b>Keine</b> Zweckentfremdung	01.03.2012

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2012  
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiepileptika</b>	Diazepam	Parenteral, Rektal	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012
<b>Ophthalmika</b>	Azithromycin	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich <b>Nur</b> zur Instillation in den Tränenkanal	01.07.2012
	Bromfenac	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012
	Carbomer	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich <b>Nur</b> für Kontaktglasuntersuchungen; CAVE: Preis oft über Festbetrag	01.07.2012
	Dexpanthenol	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich <b>Nur</b> Augensalben und nur für Augenverbände	01.07.2012
	Dorzolamid	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012
	Ganciclovir	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012
	Latanoprost	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Natamycin	Augentropfen, -Salbe	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Biopsie-Nadeln/ Punktionsbestecke</b>	Einmal-Biopsie-Nadeln Einmalpunktionsbestecke	<b>keine</b> Vakuumstanzbiopsienadeln; <b>keine</b> Tumormarkierungsnadeln, <b>keine</b> Tumorlokalisationsnadeln; <b>keine</b> Biopsiesysteme <del>keine Führungskanülen</del>  Ab sofort können auch Führungskanülen als SSB verordnet werden.	01.07.2012
<b>Nahtmaterial, chirurgisches</b>	Fäden (monofil, polyfil), chirurg. Nadeln bzw. Nadel-Faden-Kombinationen (monofil, polyfil), die zum chirurg. Wundverschluss folgender Gewebe verwendet werden: Bindehaut, Muskel, Haut, Fasciae, Subkutangewebe	<b>NEU:</b> Inhaltlich <b>keine</b> Änderung!  Nur die Wortwahl wurde verändert, um das Ziel der besseren Verständlichkeit zu erreichen	01.07.2012

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2012

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Diagnostika/Infusionslösung</b>	L-Arginin-HCL	Parenteral	<b>Nur</b> für die quantitative Bestimmung von HGB/STH	01.10.2012
<b>Fibrinolytika</b>	Alteplase	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich <b>Nur</b> zur thrombolytische Behandlung von verschlossenen zentralen Venenkathetern einschließlich Hämodialysekatetern	01.09.2012
<b>Infusionslösung</b>	Ringerlösung	Parenteral	<b>Nicht</b> im Zusammenhang mit Arthroskopie zum 01.01.2013	01.10.2012

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2013

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Diagnostika</b>	Regadenoson	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
	Baclofen	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich <b>Nur</b> 0,05 mg Amp. zur Diagnostik	01.01.2013

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antibiotika</b>	Amoxicillin	Oral	Oral: <del>Nur</del> im Zusammenhang bei einer Einmalgabe bei Gonorrhoe und unkomplizierten Harnwegsinfektion bzw. zur Endokarditisprophylaxe in Verbindung mit einer ambulanten OP. <b>NEU:</b> Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.	01.01.2013
	Azithromycin	Oral	Oral: <del>Nur</del> im Zusammenhand mit einer <b>Einmalgabe</b> bei unkomplizierter, durch Chlamydia trachomatis verursachten Urethritis/Zervizitis <b>NEU:</b> Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.	01.01.2013
	Cefaclor	Oral	Oral: <del>Nur</del> im Zusammenhang mit einer <b>Einmalgabe</b> bei Gonorrhoe <b>NEU:</b> Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.	01.01.2013
	Cefuroxim/-axetil	Oral	Oral: <del>Nur</del> im Zusammenhang mit einer <b>Einmalgabe</b> Gonorrhoe; nur zur Antibiotikaprophylaxe in Verbindung mit einer ambulanten OP <b>NEU:</b> Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.	01.01.2013

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Ciprofloxacin	Oral	<p><del>Oral: <b>Nur</b> im Zusammenhang mit einer Einmalgabe bei Gonorrhoe und zur Prophylaxe der Meningokokkenmeningitis bei Personen über 18 Jahren s.auch Otologika/Ophtalmika</del></p> <p><b>NEU:</b> Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.</p>	01.01.2013
	Cotrimoxazol	Oral	<p><del><b>Nur</b> im Zusammenhang mit einer Einmalgabe bei unkomplizierter Harnwegsinfektion</del></p> <p><b>NEU:</b> Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.</p>	01.01.2013
	Penicillin V	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
<b>Antihypoglykämika</b>	Glucose	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
<b>Antiasthmatika/ Broncholytika</b>	Reproterol	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
	Theophyllin	Parenteral	<p><b>Neue Anmerkung:</b> <b>Nur</b> bei Kontraindikation von Beta-Sympathomimetika</p>	01.01.2013
	Propafenon	Parenteral	Propafenon wird aus der Anlage 1 gestrichen, da dieses nicht mehr verkehrsfähig ist. Eine Beanstandung erfolgt ab dem 3. Quartal 2013	01.01.2013



Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Ophtalmika</b>	Bromfenac	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich Ersatz für Wirkstoff Propafenon	01.01.2013
<b>Thrombozytenaggregationshemmer</b>	ASS (Acetylsalicylsäure)	Parenteral, Oral	<b>NEU:</b> Die Darreichungsform Parenteral auch SSB-konform	01.01.2013

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
<b>Gleitmittel ohne Arzneistoff</b>	auch Vaseline für rektale Untersuchung		<b>Nur</b> für medizinische Untersuchungen zugelassene Produkte, nicht für Ultraschall, siehe auch Wirkstoffliste	01.01.2013

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2013

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Rhinologika</b>	Tetracain	Nasentro./-slb.	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich <b>Nur</b> als Rhinologika	01.04.2013

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Xyometazolin	Extern, Nasentro./-slb.	Zur Anwendung bei der Rhinoskopie und <b>Nasenendoskopie</b> . Für die weiteren Anwendungen gilt: <b>Nur</b> für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen. Auch als Rezeptur  Ab sofort auch zur Anwendung bei einer Nasenendoskopie	01.04.2013
<b>Thrombozytenaggregationshemmer</b>	Ticagrelor	Oral	<b>Nur</b> als Initialdosis  <b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.04.2013
<b>Antibiotika</b>	Clindamycin	Parenteral, Oral	<b>NEU:</b> Die Darreichungsform Oral auch SSB-konform	01.04.2013
	Cefazolin	Parenteral	<b>NEU:</b> Die Darreichungsform Parenteral auch SSB-konform. Dies gilt rückwirkend für noch offen stehende Regresse	01.04.2013
<b>Antidiarrhoika</b>	Elektrolyte+Glucose	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.04.2013
<b>Dermatika</b>	Aluminiumchlorid	Extern	<b>NEU:</b> Im Austausch zu <b>Eisen-III-Chlorid</b> , da obsolet, neu aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich. Es wird eine Übergangsfrist bis zum 4. Quartal 2013 geben, in der keine Regresse erfolgen.	01.04.2013

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Ophtalmika</b>	Acetylcholinchlorid	Parenteral, Nasentrp./-slb.	Lösung zur intraokularen Instillation  <b>NEU:</b> Die Darreichungsform Parenteral wurde hinzugefügt.	01.04.2013

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2013

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antibiotika</b>	Cefotaxim	Parenteral	<b>Nur</b> zur Meningitisbehandlung von NEUgeborenen, nur pädiatrisch tätige Ärzte  <b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013
<b>Antibiotika</b>	Piperacillin-Tazobactam	Parenteral	<b>Nur</b> zur Initialtherapie der febrilen NEUtropenie, nur onkologische Ärzte  <b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013
<b>Diagnostika</b>	Adenosin	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013
	Methylcellulose	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013
<b>Gynäkologika</b>	Dinoproston	Vaginal	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013
<b>Infusionslösungen</b>	Gelatinepolysuccinat	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013
<b>Protonen-Pumpen-Hemmer</b>	Omeprazol	Parenteral	<b>Nur</b> bei akuten Ulkusblutungen  <b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2013

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Rhinologika + Lokalanästhetika</b>	Xylometazolin bzw. Naphazolin + Lokal-anästhetika	Nasen-, Ohren- Augen-Tropfen / -Salben	<p>Xylomethazolin bzw. Naphazolin kann in Kombination mit den bereits als SSB zugelassenen Lokalanästhetika als SSB verordnet werden. z. B. Naphazolin + Tetracain,</p> <p>Wenn keine Kombination als Fertigarzneimittel vorhanden, auch als Rezeptur verordnungsfähig.</p> <p><b>NEU:</b> Neue verordnungsfähige Kombination</p>	01.07.2013

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
<b>Rückschlagventile</b>			<b>Nur</b> für Infusionsbestecke	01.07.2013
<b>Gaze und Folienverbände</b>			<p>Mepitel®- und Mepitel One® Folienverbände und sog. Netzverbände sind ab sofort als SSB verordnungsfähig</p> <p><b>NEU:</b> Neue Einschätzung der Kostenträger bzgl. der Verordnungs-fähigkeit der genannten Verbände</p>	01.07.2013
<b>Hydrogele</b>			Hydrogele, offiziell als Medizinprodukt mit der Zusatz-anmerkung (Verbandstoff, Pflaster) sind als SSB verordnungs-fähig.	01.07.2013

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2013

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiallergika</b>	Cetirizin	Oral	Anmerkung wird gestrichen	01.10.2013
<b>Laxantia</b>	Na-citrat + Na-O-dodecyl-sulfoacetat + Sorbitol-Lsg 70%	Rektal	<b>Nur</b> zur Darmentleerung vor und/oder im zeitlich begrenzten Anschluss an diagnostische und therapeutische Eingriffe	01.10.2013
<b>Otologika</b>	Polymyxin + bacitracin + Hydrocortison	OT/OS	Zur Behandlung der Otitis externa, z.B. Polyspectran HC, <b>max.</b> 3x25g pro Arzt und Quartal, für HNO-Ärzte: keine Mengenbegrenzung	01.10.2013

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2014

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Tilidin + Naloxon	Oral	Retardformen <b>nur</b> im Zusammenhang mit operativen Eingriffen <b>NEU:</b> Retardformen können ab sofort im Zusammenhang mit operativen Eingriffen verordnet werden	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Betamethason + Antiseptika	Extern	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Betamethason + Clotrimazol	Extern	<b>Nur</b> für Dermatologen <b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Betamethason + Fusidinsäure	Extern	<b>Nur</b> für Dermatologen <b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Clobetasol + Antiseptika	Extern	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Dermatika</b>	Eisen-III-Chlorid	Extern	Zur Blutstillung. <b>Nur</b> als Rezeptur erhältlich <b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Hydrocortison + Antiseptika	Extern	Rezeptur <b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Mupirocin	Extern	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Prednicarbat + Antiseptika	Extern	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Triamcinolon + Zinkoxid	Extern	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
<b>Dermatika</b>	Zinkoxid Schüttelmixtur	Extern	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.01.2014
<b>Diagnostika</b>	Glucose-Monohydrat	Oral	<b>Nur</b> als Glucoseprobetrunke Auch als Rezeptur Nähere Spezifikation Glucose-Monohydrat	01.01.2014
<b>Ophthalmika</b>	Phenylephrin + Tropicamid	Augentropfen /-Salben	Nur zur Anwendung bei frühgeborenen Kleinstkindern. <b>Nur</b> bis zur Vollendung des ersten Lebensjahr. <b>Nur</b> als Rezeptur erhältlich. <b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2014

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Corticoide</b>	Corticoide	Parenteral, Oral, Rektal	<b>NEU:</b> Ohne Mengenbegrenzung: wasserlösliche Corticoide zur Antiemese und bei allergischen Reaktionen	01.04.2014

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel</b>	Desinfektionsmittel	Extern	<b>Nur</b> Lösungen mit Anwendungsgebiet zur Haut-, Schleimhaut- und Wund-Desinfektion <b>am Patienten</b> , keine Mittel zur Hände- und Flächendesinfektion	01.04.2014
<b>Thrombozyten-aggregationshemmer</b>	Clopidogrel	Oral	<b>NEU:</b> auch 75 mg verordnungsfähig	01.04.2014

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2014

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Etoricoxib	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> zur postoperativen Schmerztherapie nach Zahn-OP, nur MKG-Chirurgie	01.07.2014
	Nalbuphin	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> zur Anästhesie bei Kindern	01.07.2014
	Naproxen	Oral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2014
<b>Antiemetika/ Antivertiginosa</b>	Droperidol	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2014
<b>Antihypothonika</b>	Ephedrin	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2014
<b>Dermatika</b>	Polyhexanid	Extern, Rezeptur	<b>NEU:</b> Zusatz „Lösung“ entfällt <b>Nur</b> Arzneimittel	01.07.2014
<b>Lokalanästhetika</b>	Chloroprocain	Parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2014
<b>Ophthalmika</b>	Bromfenac	AT/AS	Wirkstoff wird aus Anlage 1 entfernt, da außer Handel	01.07.2014

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Nepafenac	AS/AT	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff	01.07.2014

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2014 Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antireumatika</b>	Dexketoprofen	parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> zur i. v.-Anwendung im Zusammenhang mit operativen Eingriffen	01.10.2014
	Diclofenac	Extern	<b>NEU</b> auch zur Erstanlage von Verbänden	01.10.2014
<b>Dermatika</b>	Dexpanthenol	Extern	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> Urologen	01.10.2014
<b>Mineralstoffe</b>	Magnesium	parenteral	<b>NEU</b> auch für kardiologische Indikation	01.10.2014
<b>Ophthalmika</b>	Natamycin	AS/AT	<b>NEU</b> als Rezeptur	01.10.2014
	Tetracain	AS/AT	Spezifizierung <b>Nur</b> zur Katarakt-OP, auch EDO (z. Zt. <b>Nur</b> als Einzelimport erhältlich, z. B. Minims Tetracain EDP)	01.10.2014

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation		Anmerkungen	Ab wann
<b>Hodensuspensorien</b>			<b>NEU</b> aufgenommenes Hilfsmittel Zur postoperativen Versorgung nach Hodenoperationen	01.10.2014



Med.-technisches Mittel	Spezifikation		Anmerkungen	Ab wann
Perfusionsbestecke	Einmalperfusionsbestecke		Zusatz „zur volumenzeitgesteuerten Infusion“ entfällt	01.10.2014
Stomapaste			<b>NEU</b> aufgenommenes Hilfsmittel <b>Nur</b> für Urologen	01.10.2014
Urostomiebeutel	einteiliges System		<b>NEU</b> aufgenommenes Hilfsmittel <b>Nur</b> für Urologen, nur Produkte mit individuell zuschneidbarer Hautschutzöffnung	01.10.2014

### Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2015

#### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antidota</b>	Sugammadex	parenteral	<b>NEU</b> aufgenommenener Wirkstoff <b>Nur</b> als Antidot bei Patienten mit Cholinesterasemangel, nicht zur routinemäßigen Aufhebung der neuromuskulären Blockade.	01.01.2015
<b>Dermatika</b>	Argentum nitricum	Extern	<b>NEU</b> als Rezeptur (Höllenstein-Ätztift)	01.01.2015
	Betamethason + Fusidinsäure	Extern	<b>NEU</b> auch für HNO-Ärzte	01.01.2015
	Betamethason + Gentamycin	Extern	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination <b>Nur</b> HNO-Ärzte, max. 1x50g/Arzt und Quartal	01.01.2015
<b>Otologika</b>	Ciprofloxacin + Fluocinolon	Ohrentropfen	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2015
	Polymyxin + Bacitracin	Ohren-/Nasensalbe	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination <b>Nur</b> HNO-Ärzte, auch als Rhinologikum	01.01.2015

## Verbandsstoffe

Verbandsstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Tamponaden</b>	<b>Nur</b> Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, Carboxymethylcellulose, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	<b>keine</b> Tamponaden mit Aktivkohle; <b>NEU: Polyurethanschaum-Tamponaden:</b> <b>Nur</b> HNO-Ärzte, nur zur postoperativen Nachsorge nach NNH-Op.	01.01.2015

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2015

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiasthmatika/Broncholytika</b>	Theophyllin	Parenteral	<b>NEU:</b> Nur als Reservetherapeutikum beim akuten Asthmaanfall. <del>Nur bei Kontraindikation von Beta-Sympathomimetika.</del>	01.04.2015
<b>Antibiotika</b>	Cefotaxim	Parenteral	<b>NEU</b> auch zur Behandlung der akuten Peritonitis <del>Nur pädiatrisch tätige Ärzte</del>	01.04.2015
<b>Dermatika</b>	Argentum nitricum	Extern	Höllenstein-Ätztift (Streichung des Ätztiftes wegen VertriebsEinstellung)	01.04.2015
<b>Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel</b>	Chlorhexidin	Extern	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff <b>Nur</b> für mund-, kiefer- und gesichtschirurgische Leistungen	01.04.2015
<b>Diagnostika</b>	Allergie-Testsubstanzen		<b>NEU:</b> Nur für Provokationstests (EBM-Ziffern 30120 bis 30123), ansonsten mit der Leistung nach EBM abgegolten. <del>Nur wenn nicht mit der Leistung nach EBM abgegolten</del>	01.04.2015

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2015

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel</b>	Chlorhexidin	extern	<b>NEU</b> auch für Augenärzte	01.07.2015
<b>Gase</b>	Kohlenstoffdioxid	extern	Ergänzung: <b>Nicht</b> zur Kryoanalgesie bei chron. Schmerzen	01.10.2015
	Stickstoff	extern	Ergänzung: <b>Nicht</b> zur Kryoanalgesie bei chron. Schmerzen	01.10.2015
<b>Otologika</b>	Acid. Salicylicum, Glycerin, Ethanol	OT	<b>NEU</b> aufgenommene Wirkstoffkombination <b>Nur</b> als Rezeptur erhältlich	01.07.2015
<b>Protonenpumpenhemmer</b>	Pantoprazol	parenteral	<b>NEU</b> aufgenommener Wirkstoff Nur bei akuter Ulkusblutung	01.07.2015

## Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
<b>Führungsdraht für suprapubische Harnblasenkatheter und Nephrostomiekatheter</b>	bis zur einer Maximallänge von 100 cm		<b>NEU</b> Längenbegrenzung auf 100 cm	01.10.2015

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2015

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antibiotika</b>	Cefotaxim	parenteral	<b>Neu</b> aufgenommener Anwendungsbereich auch zur Meningitisbehandlung von Kindern	01.10.2015
	Cefotiam		<b>Streichung</b> , da außer Handel	01.10.2015

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antihypertonika</b>	Clonidin	oral	<b>Neu</b> aufgenommene Darreichungsform	01.10.2015
<b>Homöopathika / Anthroposophika</b>			<b>Neu:</b> Bis zu <b>15 Kleinstpackungen (Globuli) pro Arzt</b> und Quartal.	01.10.2015
<b>Laxantia</b>	Glycerol (+ Kombinationen)	rektal	<b>Neu</b> aufgenommene Wirkstoffkombination	01.10.2015
	Natriumphosphat-Kombinationen (Natriumdihydrogenphosphat und Dinatriumhydrogenphosphat)	rektal	<b>Aufnahme eines Warnhinweises:</b> <b>Cave:</b> Drug Safety Mail (AkdÄ) 2009-065	01.01.2016
	Sorbitol (+ Kombinationen)	rektal	<b>Neu</b> aufgenommener Wirkstoff (Sorbitol auch als alleiniger Wirkstoff möglich)	01.10.2015
<b>Ophthalmika</b>	Mitomycin C	parenteral, Rezeptur	<b>Neu</b> aufgenommener Wirkstoff Fertigspritze 0,02 % 0,2ml bei Glaukomoperationen, nur als Rezeptur erhältlich. <b>Cave:</b> Wirtschaftlichen Bezugsweg beachten!	01.10.2015

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
<b>Infusionsnadeln</b>	Einmal-Infusionsnadeln, Einmal-Infusionskatheter, Butterfly-/Flügelkanülen		<b>Aktualisierung des Zusatzes bei Safety-Produkten:</b> Butterfly-/Flügelkanülen: <b>nur</b> zur Infusion, <b>nicht</b> zur Injektion; auch <b>Sicherheitsinfusionsnadeln</b> (sog. Safety-Produkte) gemäß den „Technischen Regeln für Biologische Arbeitsstoffe“ (TRBA 250) bei höherer Infektionsgefährdung/ Unfallgefahr einzusetzen.	01.10.2015

## Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Schlauchverbände		<b>Neu:</b> nur als Meterware, keine Fertigabschnitte	01.01.2016

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2016

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Dermatika	Betamethason + Fusidinsäure	extern	<b>Neu</b> auch für Kinderärzte	01.01.2016
	Dexpanthenol	extern	<b>Neu</b> auch für Kinderärzte	01.01.2016
Kontrastmittel bei bildgebenden Verfahren			<b>Neu</b> auch Patronen bzw. Fertigspritzen, <b>wenn diese nicht teurer</b> als Durchstechflaschen sind. Kann bereits als Erstbeschaffung über SSB bezogen werden.	01.01.2016

## Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Neu</b> Sekretbeutel		<b>Nur</b> zur Gallen- und Wunddrainage	01.01.2016

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2016

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Etoricoxib	oral	<b>Erweiterte Anmerkung</b> auch für Anästhesisten im Zusammenhang mit der MKG-Chirurgie	01.07.2016
<b>Antidota</b>	Ipecacuanha-Sirup	oral	<b>Neu aufgenommenener Wirkstoff</b> Nur als NRF-Rezeptur erhältlich	01.07.2016
<b>Diagnostika</b>	Glukose-Monohydrat	oral	<b>Erweiterte Anmerkung</b> ... 55g Glukose-Monohydrat entsprechen 50 g was-serfreier Glukose	01.07.2016
<b>Ophtalmika</b>	Lidocain	AT	<b>Neu aufgenommene Wirkstoffkombination</b> Nur zur Katarakt-Op. als sog. L4EDO-Rezeptur (Lidocain 4% + Hypromellose 2% in Aqua ad injectabilia)	01.07.2016

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Chirurgisches Nahtmaterial</b>		<b>Erweiterte Anmerkung</b> ... <b>Keine</b> Ligaturen, <b>keine</b> Haltefäden	01.07.2016

### Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Tamponaden</b>		<b>Neu:</b> Chitosan-Nasentamponaden: <b>nur</b> HNO-Ärzte, <b>nur</b> zur postoperativen Nachsorge nach NNH-Op.	01.07.2016

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2017

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antibiotika</b>	Cefuroxim	parenteral	<b>Neue Anmerkung</b> Intrakameral nur in besonderen Fällen!	01.01.2017
<b>Gynäkologika</b>	Gemeprost		<b>Neue Anmerkung</b> Außer Handel; im Einzelfall off label-Anwendung von Misoprostol; cave: Patientenaufklärung!	01.01.2017

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Infusionsnadeln</b>	Einmal-Infusionsnadeln, Einmal-Infusionskatheter, Butterfly-/Flügelkanülen	<b>Erweiterte Anmerkung</b> Butterfly-/Flügelkanülen: nur zur Infusion, nicht zur Injektion u. Blutentnahme; auch Sicherheitsinfusionsnadeln (sog. Safety-Produkte) gemäß den „Technischen Regeln für Biologische Arbeitsstoffe“ (TRBA 250)	01.01.2017

### Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Tamponaden</b>	Nur Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, Carboxymethylcellulose, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	<b>Streichung</b> der Polyurethanschäum-Tamponaden  <b>Geänderte Anmerkung:</b> keine Tamponaden mit Aktivkohle; Chitosan-Tamponaden: nur HNO-Ärzte, nur zur postoperativen Nachsorge nach NNH-Op.	01.04.2017

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2017  
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiasthmatika / Broncholytika</b>	Salbutamol	oral	<b>Neue Darreichungsform</b> Oral <b>nur Lösungen</b> ; nur für Patienten, die nicht symptomorientiert mit inhalativen $\beta$ 2-Sympathomimetika behandelt werden können	01.07.2017
<b>Antibiotika</b>	Amoxicillin + Clavulansäure	oral	<b>Neue Darreichungsform</b> Oral <b>nur</b> zur Behandlung ambulant erworbener Pneumonien bei Patienten mit Risikofaktoren	01.07.2017
<b>Antidota</b>	Lipidemulsion 20%	parenteral	<b>Neu aufgenommene Wirkstoffkombination</b> <b>Nur</b> für Anästhesisten bei Lokalanästhetika-Intoxikation	01.07.2017
<b>Diagnostika</b>	Allergie-Testsubstanzen		<b>Ergänzte Anmerkung</b> <b>Nur</b> für Provokationstests (EBM-Ziffern 30120 bis 30123), für die Basisdiagnostik mit der Leistung nach EBM abgegolten	01.07.2017
<b>Otologika</b>	Tetracain	OT/OS	<b>Redaktionelle Korrektur</b> Tetracain <b>nur als Ophthalmikum</b> bzw. <b>Rhinologikum</b> Bestandteil der Anlage 1	01.10.2017



## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2017

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Diagnostika</b>	Glucose-Monohydrat	oral	<b>Erweiterte Anmerkung</b> Nur für Glucoseprobetrunken, auch als Rezeptur (55 g Glucose-Monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose); <b>keine als Lebensmittel deklarierten Produkte</b>	01.01.2018
<b>Muskelrelaxantien</b>	Methocarbamol	parenteral	<b>Wirkstoff entfällt</b>	01.01.2018
	Pridinol	parenteral	<b>Neu aufgenommener Wirkstoff</b>	01.10.2017

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Nahtmaterial, chirurgisches</b>	Fäden (monofil, polyfil), chirurg. Nadeln bzw. Nadel-Faden-Kombinationen (monofil, polyfil), die zum chirurg. Wundverschluss folgender Gewebe verwendet werden: Bindehaut, Muskel, Haut, Fasciae, Subkutangewebe	<b>Aktualisierte Anmerkung:</b> Siehe auch Wundklammern; keine Implantate (z. B. PDS-Folie®,...); keine Sehnen- und Meniskusfixationsmaterialien; <b>keine Ligaturen, keine Haltefäden</b>	01.10.2017

### Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Pflaster</b>	Heftpflaster, Klammerpflaster, Verbandpflaster mit und ohne Wundauflege	<b>Erweiterte Anmerkung</b> Keine Sprühpflaster oder Verbandssprays; <b>Silikonpflaster nur eine Packung pro Quartal</b>	01.01.2018

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2018

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antidota/Cholinergika</b>	Pyridostigmin	parenteral	<b>Neu aufgenommenener Wirkstoff</b>	01.01.2018
<b>Infusionslösungen</b>	Hydroxyethylstärke + NaCl	parenteral	<b>Wirkstoffkombination entfällt</b>	01.04.2018
<b>Lokalanästhetika</b>	Lidocain 10 % + Tetracain 7 %	extern	<b>Neu aufgenommene Wirkstoffkombination</b>	01.01.2018

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Biopsie-Nadeln / Punktionsbestecke</b>	Einmal-Biopsie-Nadeln Einmalpunktionsbestecke	<b>Aktualisierte Anmerkung:</b> keine Vakuumstanzbiopsienadeln; keine Tumormarkierungsnadeln, keine Tumorlokalisationsnadeln; <b>auch Biopsiesysteme, wenn nicht teurer als Einmalbiopsienadeln für den Schussapparat</b>	01.01.2018

## Ergänzungen und Änderungen ab dem I. Quartal 2019

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Corticoide</b>	Corticoide	Parenteral	<b>parenteral</b> , max.Anzahl Ampullen pro Arzt und Quartal: Orthopäden/Chirurgen/Neurochirurgen/Rheumatologen/Anästhesisten: 100 Amp.; andere Fachgruppen: 50 Amp.; <b>parenteral</b> ohne Mengenbegrenzung: wasserlösliche Corticoide zur Antiemese und bei allergischen Reaktionen	01.04.2019
		Oral	<b>Neu:</b> <b>Oral Tabletten: max. 100 Stück pro Arzt und Quartal</b> <b>Oral flüssig: max. 90 ml pro Arzt und Quartal</b>	
<b>Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel</b>	Desinfektionsmittel	Extern	<b>Aktualisierte Anmerkung:</b> Nur Lösungen mit Anwendungsgebiet zur Haut-, Schleimhaut- und Wund-Desinfektion am Patienten, keine Mittel zur Hände-, <b>Instrumenten-</b> und Flächendesinfektion	01.04.2019
<b>Lokalanästhetika</b>	Lidocain + Ropivacain	Parenteral	<b>Neu aufgenommene Wirkstoffkombination:</b> Nur zur Tumescenz-Lokalanästhesie; nur dann, wenn andere Lokalanästhetika keinen gewünschten Zusatznutzen, wie die langanhaltende Analgesie, erbringen; nur als Rezeptur erhältlich	01.01.2019

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2019

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antiallergika</b>	Bamipin	Extern	<b>Neu aufgenommenener Wirkstoff</b> <b>Nur</b> im Zusammenhang mit Pricktest	01.07.2019
	Chlorphenoxamin	Extern	Gestrichener Wirkstoff	01.10.2019
<b>Antibiotika</b>	Ciprofloxacin	Parenteral Oral	<b>Neue Anmerkung:</b> <b>Nur</b> in besonderen Fällen	01.10.2019
<b>Antiemetika/ Antivertiginosa</b>	Domperidon	Oral	<b>Geänderte Anmerkung:</b> Statt MCP bei Parkinsonpatienten und jugendlichen Patienten	01.10.2019
<b>Dermatika</b>	Bamipin	Extern	<b>Neu aufgenommenener Wirkstoff</b> <b>Nur</b> im Zusammenhang mit Pricktest	01.07.2019
	Chlorphenoxamin	Extern	Gestrichener Wirkstoff	01.10.2019
<b>Diagnostika</b>	Glucose-Monohydrat	Oral	<b>Geänderte Anmerkung:</b> <b>Nur</b> für Glucoseprobetrunk, auch als Rezeptur-substanz (nur Pulver, 55 g Glucose-Monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose); <b>keine</b> als Lebensmittel deklarierten Produkte	01.10.2019

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Kirschnerdrähte</b>		<b>Neue Anmerkung:</b> <b>Nur</b> Standardprodukte, keine Sonderanfertigung	01.10.2019

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2020

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Diagnostika	Glucose-Monohydrat	Oral	<b>Ergänzte Anmerkung:</b> Nur für Glucoseprobetrunke (nur Pulver, 55 g Glucose-monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose; <b>82,5 g Glucose-monohydrat entsprechen 75 g wasserfreier Glucose</b> ); keine als Lebensmittel deklarierten Produkte	ab sofort
Ophthalmika	Carbomer	Augentropfen und -salben Nasentropfen und -salben	<b>Gestrichener Wirkstoff:</b> <del>Nur für Kontaktglasuntersuchungen; CAVE: Preis oft über Festbetrag</del>	01.01.2021

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Endloswindeln und ggf. Netzhosen		<b>Ergänzte Anmerkung:</b> Nur als Vorlage nach operativen Eingriffen; <b>Netzhosen nur in Verbindung mit Endloswindeln</b>	01.01.2021

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2021

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Diagnostika</b>	Glucose-Monohydrat	Oral	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> <b>Nur</b> für Glucoseprobetrunke, <b>nur Pulver</b> , <b>1. Vortest auf Gestationsdiabetes (EBM 01776)</b> 55 g Glucose-monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose (nur im Flachbeutel); <b>2. Orale Glukosetoleranztest (oGTT - EBM 01777)</b> - 82,5 g Glucose-monohydrat entsprechen 75 g wasserfreier Glucose (im Flachbeutel <b>oder in einer 300 ml Gewindeflasche</b> ); <b>keine</b> als Lebensmittel deklarierten Produkte	01.07.2021
<b>Antihypertonika</b>	Nitrendipin	Oral	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> Oral: <b>Nur</b> Phiole; Vertrieb wird im Jahr 2021 eingestellt - Alternativen für den hypertensiven Notfall siehe Clonidin, Nifedipin, Urapidil	01.07.2021
<b>H2 Rezeptorenblocker</b>	Cimetidin	Parenteral	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> <b>1. als Antihistaminikum:</b> Prämedikation in Kombination mit H1-Rezeptor-Antagonisten zur Vermeidung von durch Histaminfreisetzung ausgelösten klinischen Reaktionen bei Patienten mit einer anamnestic gesicherten Prädisposition zu Histamin-bedingten Allergien und Intoleranzen <b>2. zur Narkosevorbehandlung</b> vor größeren operativen Eingriffen zur Verhütung der Säureaspiration (nur für Anästhesisten und Chirurgen)	01.07.2021
<b>H2 Rezeptorenblocker</b>	Ranitidin	Parenteral	<b>Ruhe der Zulassung - Alternative siehe Cimetidin; Nur zur Narkosevorbehandlung</b> vor größeren operativen Eingriffen zur Verhütung der Säureaspiration	01.07.2021

## Ergänzungen ab dem 1. Quartal 2022

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Medizinisch-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Stomapaste</b>		<b>Erweiterte Anmerkung:</b> <b>Nur für die Akutversorgung der Stomata</b> Nur für Urologen <b>und</b> Chirurgen	01.01.2022
<b>Urinauffangbeutel</b>		<b>Erweiterte Anmerkung:</b> 1. zur Uringewinnung bei Kindern <b>2. bei Erwachsenen nur im Zusammenhang mit der Erstanlage eines Katheters durch den Arzt ausschließlich beim Hausbesuch</b>	01.01.2022

## Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Gynäkologika</b>	Gemeprost	Vaginal	außer Handel; im Einzelfall off label-Anwendung von Misoprostol; cave: Patientenaufklärung!*	

\*Für den **Sprechstundenbedarf** kann Cytotec (Misoprostol) **als Einzelimport** im Einzelfall bezogen werden. Es gilt weiterhin die Anmerkung der Anlage 1 der SpBV: *Im Einzelfall off-label-Anwendung von Misoprostol; cave: Patientenaufklärung.*

**Wichtig:** Die Belieferung des **Import-Arzneimittels** muss die Apotheke vorher mit einem **Kostenvoranschlag** für den Import bei der AOK BW in Lahr genehmigen lassen.

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2022

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika</b>	Hydromorphon	Oral*		01.07.2022

\* Oral: Retard-Zubereitungen sind von der Verordnung im Sprechstundenbedarf grundsätzlich ausgenommen.

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Ohrbinden</b>	zur Stabilisierung und Abdeckung von Verbänden am Ohr	<b>nur</b> für HNO-Ärzte und Chirurgen	01.07.2022



## Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2023

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Diagnostika</b>	Glucose-Monohydrat	Oral	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> <b>Pulver:</b> <b>1. Vortest auf Gestationsdiabetes (EBM 01776)</b> 55 g Glucose-Monohydrat (nur im Flachbeutel); <b>2. Oraler Glukosetoleranztest (oGTT – EBM 01777)</b> 82,5 g Glucose-Monohydrat (im Flachbeutel oder in einer 300 ml Gewindeflasche)  <b>Fertigarzneimittel:</b> Fertige Lösungen sowohl für den <b>Vortest auf Gestationsdiabetes (EBM 01776)</b> als auch den <b>Oralen Glukosetoleranztest (oGTT – EBM 01777)</b> . <b>Ausschließlich die größtmögliche Packung des jeweiligen Herstellers!</b>  <b>Keine als Lebensmittel deklarierten Produkte</b> <b>Keine Lösungen als Rezepturen</b>	01.04.2023

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Pflaster</b>	Heftpflaster, Klammerpflaster, Verbandpflaster mit und ohne Wundauflage	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> <b>keine</b> Sprühpflaster oder Verbandssprays; Silikon-Rollenpflaster zur Fixierung: <b>nur eine Packung pro Quartal</b>	01.04.2023

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2023

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Medizinisch-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Wattestäbchen steril*		<b>Geänderte Anmerkung:</b> <b>Nur</b> für Augenärzte, max. 100 Stück pro Arzt und Quartal	01.07.2023

\*Weiterhin bleiben die **unsterilen** Wattestäbchen **für jede Facharztgruppe** und ohne Mengenbegrenzungen verordnungsfähig.

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2023  
Wirkstoffe / Darreichungsformen, die gestrichen werden

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Acetylsalicylsäure + Codein	oral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Antiarrhythmika</b>	Ipratropiumbromid	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Antiarrhythmika</b>	Orciprenalin	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Antiemetika</b>	Tropisetron	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Antihypertonika</b>	Pindolol	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Diagnostika</b>	Carbachol	inhalativ	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Hypnotika</b>	Chloralhydrat	rektal	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Koronarmittel</b>	Isosorbiddinitrat	Spray	Spray außer Handel, weiterhin verordnungsfähig bleiben Sublingualtabletten als orale Darreichungsform	01.10.2023
<b>Lokalanästhetika</b>	Lidocain + Prilocain	parenteral	Parenterale Darreichungsform außer Handel, weiterhin verordnungsfähig bleiben die Externa: Pflaster (nur zur Anwendung bei Kindern), Creme	01.10.2023
<b>Migränemittel</b>	Sumatriptan	rektal	Rektale Darreichungsform außer Handel. Weiterhin verordnungsfähig bleiben: parenterale, orale, inhalative Darreichungsformen (Nasal: Nur für Jugendliche zwischen 12 und 17 Jahren)	01.10.2023
<b>Psychopharmaka</b>	Amitriptylin	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
<b>Spasmolytika</b>	Trospium	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Diclofenac + Codein	oral	gestrichen	01.10.2023
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Etoricoxib	oral	gestrichen	01.10.2023
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Ibuprofen retard	oral	Retardformen gestrichen, Weiterhin verordnungsfähig bleiben die oralen Darreichungsformen ohne <b>Retardwirkung</b> und die rektale Darreichungsform	01.10.2023
<b>Antidota</b>	Ipecacuanha Sirup	oral	gestrichen	01.10.2023
<b>Dermatika</b>	Betamethason + Clotrimazol	extern	gestrichen	01.10.2023
<b>Dermatika</b>	Imiquimod	extern	gestrichen	01.10.2023
<b>Gichtmittel</b>	Colchicin	oral	gestrichen	01.10.2023
<b>Kardiaka</b>	Digitoxin	oral/parenteral	Orale Darreichungsform gestrichen, parenterale Dar- reichungsform ist außer Handel/ gestrichen	01.10.2023
<b>Migränemittel</b>	Frovatriptan	oral	gestrichen	01.10.2023
<b>Hypnotika</b>	Lormetazepam	oral	gestrichen	01.10.2023
<b>Ophthalmika</b>	Epinastin	Augentropfen	gestrichen	01.10.2023
<b>Psychopharmaka</b>	Olanzapin	parenteral	gestrichen	01.10.2023
<b>Antihypertonika</b>	Sotalol	parenteral	In der Indikationsgruppe Antihypertonika gestrichen, und in die Indikationsgruppe Antiarrhythmika <b>ver- schoben</b>	01.10.2023

## Wirkstoffe mit neuen/erweiterten Anmerkungen oder Einschränkungen

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika</b>	Paracetamol plus Codein	rektal	Neue Anmerkung: Rektal: nur Gynäkologen	01.10.2023
<b>Antiasthmatika</b>	Theophyllin	parenteral	Erweiterte Anmerkung: <b>Nur</b> als Reservetherapeutikum beim akuten Asthmaanfall. <b>Eine N1 Packung pro Arzt und Quartal</b>	01.10.2023
<b>Antibiotika</b>	Ciprofloxacin	oral	Neue Anmerkung: <b>Nur</b> unter <b>sorgfältiger Nutzen/ Risiko Abwägung</b> , siehe Indikationseinschränkungen Rote- Hand- Briefe	01.10.2023
<b>Antihypotonika</b>	Adrenalin (Epinephrin)	parenteral	Erweiterte Anmerkung: Keine Autoinjektoren, <b>keine Rezepturen</b> Siehe auch Antiallergika	01.10.2023
<b>Antitussiva</b>	Codein	oral	Erweiterte Anmerkung: <b>Nur</b> zum Behandlungsbeginn als Testdosis – <b>siehe Fachinfo</b> <b>Nur</b> für Allgemeinmediziner, Fachärzte für Innere Medizin und Allgemeinmedizin, Pneumologen, Hämatologen/ Onkologen, Gynäkologen, Notfallpraxen	01.10.2023
<b>Antitussiva</b>	Dihydrocodein	oral	Erweiterte Anmerkung: <b>Nur</b> zum Behandlungsbeginn als Testdosis – <b>siehe Fachinfo</b> <b>Nur</b> für Allgemeinmediziner, Fachärzte für Innere Medizin und Allgemeinmedizin, Pneumologen, Hämatologen/ Onkologen, Gynäkologen, Notfallpraxen	01.10.2023
<b>Diagnostika</b>	Methacholin	inhalativ	Neue Anmerkung: <b>Nur</b> zur Diagnostik der bronchialen Hyperreaktivität	01.10.2023

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Homöopathika/ Anthroposophika</b>			Erweiterte Anmerkung: Ausschließlich Globuli zur Erstanwendung am Patienten. Bis zu 15 Kleinstpackungen pro Arzt und Quartal. <b>Nur</b> in Deutschland registrierte und zugelassene Arzneimittel, keine Einzelimporte, <b>keine Einzel- und Sonderanfertigungen (z.B. Rezepturen)</b>	01.10.2023
<b>Koronarmittel</b>	Isosorbiddinitrat	oral	Neue Anmerkung: <b>Nur</b> Sublingualtabletten,	01.10.2023
<b>Ophthalmika</b>	Azitromycin	Augentropfen, Augensalben	Erweiterte Anmerkung: Nur zur Instillation in den Tränenkanal. Nur Augenärzte	01.10.2023
<b>Ophthalmika</b>	Fusidinsäure	Augentropfen, Augensalben	Neue Anmerkung: Nur Augenärzte	01.10.2023
<b>Ophthalmika</b>	Ganciclovir	Augentropfen, Augensalben	Neue Anmerkung: Nur Augenärzte	01.10.2023
<b>Ophthalmika</b>	Latanoprost	Augentropfen, Augensalben	Neue Anmerkung: Nur Augenärzte, nicht zur Behandlung von chronischen Glaukomerkrankungen	01.10.2023

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2024

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Analgetika/ Antirheumatika</b>	Ibuprofen	Parenteral	<b>Neue Darreichungsform:</b> Parenterale Anwendung: Nur für Anästhesisten und nur für die Anwendung bei Kindern und Jugendlichen laut Fachinfo (ausschließlich für Kinder und Jugendliche zugelassene Produkte)	01.01.2024
<b>Dermatika</b>	Salpetersäure+Essigsäure+Oxalsäure+Milchsäure+Kupfernitrat	Extern	Einziges FAM außer Handel Streichung der Wirkstoffkombination aus der Anlage 1 Kein Rezepturersatz	01.01.2024
<b>Hypnotika/ Tranquillantien</b>	Midazolam	Rektal	<b>Neue Darreichungsform:</b> Hinweis zu Rektal: Adapter kein SSB	01.01.2024
<b>Rhinologika</b>	Adrenalin/ Epinephrin	Extern	<b>Neue Ergänzung:</b> Zur Blutstillung bei Epistaxis, Anwendung laut Fachinformation. <b>Keine</b> Rezepturen.	01.01.2024

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2024

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Antidota</b>	Lipid-Emulsion 20%	Parenteral	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> Nur für Anästhesisten und <b>Neurochirurgen</b> bei Lokalanästhetika-Intoxikation	01.07.2024
<b>Desinfektionsmittel</b>	Chlorhexidin	Extern	<b>Überarbeitete Anmerkung:</b> <del>Nur für Augenärzte und</del> mund-, kiefer- und gesichts- chirurgische Leistungen (Augenärzte wurden gestrichen.)	01.07.2024
<b>Diagnostika</b>	Natriumperchlorat	Oral	<b>Überarbeitete Anmerkung:</b> Zur Blockade der Schilddrüse bei entsprechenden diagnostischen Verfahren, sofern nicht mit EBM abgegolten <del>Siehe auch Schilddrüsentherapeutika</del>	01.07.2024
<b>Schilddrüsen therapeutika</b>	Natriumperchlorat	<del>Oral</del>	Natriumperchlorat wurde den Diagnostika zuge- ordnet und bei Schilddrüsentherapeutika gestri- chen.	01.07.2024
<b>Ophthalmika</b>	Polihexanid	Augentropfen/-salbe, Rezeptur	<b>Neuaufnahme</b> unter Ophthalmika	01.07.2024
<b>Parasympatholytika</b>	Glycopyrronium-bromid	Parenteral	<b>Neuaufnahme:</b> Nur Anästhesisten. Pro Arzt und Quartal maximal eine Packung mit 10 Ampullen	01.07.2024



Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2024  
Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Medizinisch-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Patientenschläuche für Medizinpumpen</b>		keine Verlängerungsschläuche	01.07.2024
<b>Sauerstoffmasken mit Reservoir</b>	Einmalprodukte	<b>Neuaufnahme:</b> Zur Therapie hypoxämischer Zustände. Nur wenn nicht teurer als Sauerstoffmasken ohne Reservoir.	01.07.2024
<b>Urinauffangbeutel</b>		Zur Uringewinnung bei Kindern	01.07.2024
<b>Urinbeutel</b>	Einwegurinbeutel ohne Ablass	<b>Erweiterte Anmerkung:</b> 1. Beim Hausbesuch: Nur im Zusammenhang mit der Erstanlage eines Katheters durch den Arzt 2. Urologen: Nur bei Erstanlage eines Katheters in der Praxis, maximal 10 Stück pro Arzt und Quartal	01.07.2024
<b>Überleitgeräte für Spüllösungen</b>		<b>Neuaufnahme:</b> Nur Urologen und Gynäkologen	01.07.2024

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2024

### Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Pflaster</b>	Heftpflaster, Klammerpflaster, Verbandpflaster mit und ohne Wundauflage	<b>Konkretisierung der Anmerkung:</b> keine Sprühpflaster oder Verbandssprays; Silikon-Rollenpflaster zur Fixierung: <b>nur eine Packung pro Arzt und Quartal</b>	01.07.2024

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2025

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Corticoide</b>	Corticoide	Parenteral Oral Rektal	Überarbeitete Anmerkung: Parenteral, max. Anzahl Ampullen pro Arzt und Quartal: Orthopäden/Chirurgen/Neurochirurgen/Rheumatologen/Anästhesisten: <b>150 Amp.</b> ; Andere Fachgruppen: <b>100 Amp.</b> ;  <b>Parenteral ohne Mengenbegrenzung</b> <b>Nur Anästhesisten/onkologisch tätige Ärzte: wasserlösliche Corticoide zur Antiemese und bei allergischen Reaktionen</b> Oral Tabletten: max. 100 Stück pro Arzt und Quartal Oral flüssig: max. 90 ml pro Arzt und Quartal	01.01.2025
<b>Desinfektionsmittel</b>	Allgemein  Bei den aufgeführten Einzelwirkstoffen sind ausschließlich die angegebenen Konzentrationen verordnungsfähig. Bitte die jeweiligen Anmerkungen beachten	Extern	Überarbeitete Anmerkung: Ausschließlich Lösungen mit Anwendungsgebiet Haut-, Schleimhaut- und Wunddesinfektion zur Anwendung am Patienten <b>Nicht zur Händedesinfektion des Patienten.</b> <b>Keine Verwendung zur Instrumenten- und Flächendesinfektion in der Praxis</b> <b>Keine Händedesinfektion von Arzt und Praxispersonal</b>	01.01.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Diagnostika</b>	Glucosemonohydrat	Oral	<p>Erweiterte Anmerkung:</p> <p><u>Pulver:</u></p> <p>1.Vortest auf Gestationsdiabetes 55 g Glucose-monohydrat (nur im Flachbeutel)</p> <p>2. Oraler Glukosetoleranztest 82,5 g Glucose-monohydrat (im Flachbeutel oder in einer 300 ml Gewindeflasche)</p> <p><u>Fertigarzneimittel:</u></p> <p>Fertige Lösungen sowohl für den Vortest auf Gestationsdiabetes als auch den oralen Glukosetoleranztest.</p> <p><b>Ausschließlich die größtmögliche Packung des jeweiligen Herstellers, dabei die Wirtschaftlichkeit der einzelnen Hersteller beachten</b></p> <p><b>Die Packungsgröße ist an den Versorgungsbedarf der Praxis anzupassen</b></p> <p>Keine als Lebensmittel deklarierten Produkte Keine Lösungen als Rezepturen</p>	01.01.2025
<b>Lokalanästhetika</b>	Lidocain	Parenteral Extern	<p>Erweiterte Anmerkung:</p> <p>Extern: Gel, Spray, Lösung, Creme</p> <p><b>Parenteral: Keine Präparate mit Indikation „Neuraltherapie“</b></p>	01.01.2025
<b>Ophthalmika</b>	Dexamethason+Gentamycin	Augentropfen/-salben	<p>Erweiterte Anmerkung:</p> <p>Nur zur postoperativen Anwendung, <b>nur Augenärzte</b></p>	01.01.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
<b>Ophthalmika</b>	Mitomycin C	Parenteral Rezeptur	Überarbeitete Anmerkung: Fertigspritze 0,02-%-0,2ml bei Glaukomoperationen, nur als Rezeptur erhältlich Cave: Wirtschaftlichen Bezugsweg beachten!	01.01.2025

### Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Medizinisch-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Infusionsbestecke einschließlich LS-Verbinder</b>	Einmal-Infusionsbestecke	Erweiterte Anmerkung: Auch Einmaltransfusionsbestecke  <b>Als Zytostatika-Zubehör deklarierte Produkte ausschließlich für onkologisch tätige Ärzte</b>	01.01.2025
<b>Patientenschläuche</b>		Erweiterte Anmerkung: Keine Verlängerungsschläuche <b>Auch Perfusorleitungen</b>	01.01.2025

## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2025

### Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
<b>Antibiotika</b>	Cefuroxim/-axetil	Parenteral Oral		<b>Erweiterte Anmerkung:</b> Intrakameral nur in besonderen Fällen! <b>Siehe auch Ophthalmika</b>	01.10.2025
<b>Ophthalmika</b>	Cefuroxim/-axetil	Parenteral		Zusätzliche Auflistung des Wirkstoffs unter Ophthalmika. Intrakameral nur in besonderen Fällen!	01.10.2025
<b>Antidota und Cholinergika</b>	Pyridostigmin	Parenteral		Wirkstoff gestrichen	01.10.2025
<b>Desinfektionsmittel</b>	Chlorhexidin ab <b>0,1%</b>	Oral		Wirkstoffkonzentration ab 0,1% wurde ergänzt. Änderung der Darreichungsform von „extern“ auf „oral“ Nur für mund-, kiefer- und gesichtschirurgische Leistungen	01.10.2025
<b>Gynäkologika</b>	Antiseptische Gynäkologika	Vaginal		<b>Neu</b> aufgenommene Wirkstoffgruppe Insgesamt 3 OP pro Arzt und Quartal	01.10.2025
<b>Gynäkologika</b>	Hexetidin	Vaginal		<b>Neue</b> Anmerkung Siehe Antiseptische Gynäkologika	01.10.2025
<b>Gynäkologika</b>	PVP Iod (Povidon-Iod)	Vaginal		<b>Neue</b> Anmerkung Siehe Antiseptische Gynäkologika	01.10.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
<b>Rhinologika</b>	Naphazolin	Nasentropfen/ -salbe/Extern	✕	Kreuz (X) in der Spalte Rezeptur wurde entfernt und die Anmerkung angepasst. <b>Angepasste Anmerkung:</b> Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie <b>Übrige Anwendungen:</b> Nur für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen Siehe auch Urologika	01.10.2025
<b>Rhinologika</b>	Naphazolin + Lokalanästhetika	Nasentropfen/ -salbe/Extern	X	<b>Neu aufgenommene Wirkstoffkombination</b> Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie; nur als Rezeptur erhältlich. Siehe auch Urologika	01.10.2025
<b>Rhinologika</b>	Xylometazolin	Nasentropfen/ -salbe/Extern	✕	Kreuz (X) in der Spalte Rezeptur wurde entfernt und die Anmerkung angepasst. <b>Angepasste Anmerkung:</b> Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie <b>Übrige Anwendungen:</b> Nur für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen	01.10.2025
<b>Rhinologika</b>	Xylometazolin + Lokalanästhetika	Nasentropfen/ -salbe/Extern	X	<b>Neu aufgenommene Wirkstoffkombination</b> Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie; nur als Rezeptur erhältlich.	01.10.2025

## Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Medizinisch-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Patientenschläuche</b>	Im Zusammenhang mit der Verwendung von Infusionspumpen, auch Perfusorleitungen	Spezifikation neu aufgenommen <b>Erweiterte Anmerkung:</b> Keine Verlängerungsschläuche <b>Nicht im Zusammenhang mit Arthroskopien</b>	01.10.2025

## Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
<b>Halskrawatten</b>		gestrichen, da keine Meterware mehr im Handel ist. <del>Nur Meterware</del>	01.10.2025



## Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2025 (aufgrund der Änderung der SpBV §4 Abs.1 Rezepturen)

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Rezepturen			X	<p><b>Neue Anmerkung nach § 4 Abs. 1 der SpBV zur Verordnung von Rezepturen.</b></p> <p>Siehe § 4 Abs. 1 SpBV:  <b>Rezepturen können nur dann über den Sprechstundenbedarf bezogen werden, wenn der jeweilige Wirkstoff in Anlage 1 dieser Vereinbarung in der Spalte „Rezeptur“ entsprechend gekennzeichnet ist.</b></p> <p>Im Falle eines Lieferengpasses bei einem Fertigarzneimittel können Rezepturen nur nach vorheriger Freigabe durch die Vertragspartner für einen befristeten Zeitraum über den Sprechstundenbedarf bezogen werden. Die KVBW informiert in diesen Fällen zeitnah auf ihrer Homepage über die entsprechende Ausnahmeregelung.</p>	01.10.2025
<b>Dermatika</b>	Betamethason (+ Antiseptika)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine Fertigarzneimittel (FAM) gibt und keine Rezepturen verordnet werden können.	01.10.2025
<b>Dermatika</b>	Clobetasol (+ Antiseptika)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine FAM gibt und keine Rezepturen verordnet werden können.	01.10.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
<b>Dermatika</b>	Hydrocortison (+ Antiseptika)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine FAM gibt und keine Rezepturen verordnet werden können. Anmerkung gestrichen: <del>Rezepturen: Siehe § 4 Abs. 1 SpBV</del>	01.10.2025
<b>Dermatika</b>	Prednicarbat (+ Antiseptika)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine FAM gibt und keine Rezepturen verordnet werden können.	01.10.2025
<b>Hämorrhoidenmittel</b>	Polidocanol	Parenteral		<b>Überarbeitete Anmerkung:</b> submuköse Anwendung; siehe auch Venenmittel, als <del>Rezeptur wirtschaftlicher</del>	01.10.2025
<b>Lokalanästhetika</b>	Lidocain + Ropivacain	Parenteral	✗	<b>Gestrichene Wirkstoffkombination:</b> <del>nur zur Tumescenz-Lokalanästhesie; nur dann, wenn andere Lokalanästhetika keinen gewünschten Zusatznutzen, wie die langanhaltende Analgesie erbringen; nur als Rezeptur erhältlich</del>	01.10.2025
<b>Ophthalmika</b>	Natamycin	Augentropfen,-salbe	✗	<b>Gestrichener Wirkstoff</b>	01.10.2025
<b>Otologika</b>	Ciprofloxacin	Ohrentropfen,-salbe		Anmerkung gestrichen, FAM vorhanden auch als Rezeptur; s. auch Antibiotika/ Ophthalmika	01.10.2025
<b>Otologika</b>	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Ohrentropfen,-salbe Extern	✗	Kreuz (X) in der Spalte Rezeptur gestrichen, FAM vorhanden. <b>Angepasste Anmerkung:</b> Zur Behandlung der Otitis externa, z. B. Infectospectran HC®; max. 3 x 25 g pro Arzt und Quartal. Für HNO-Ärzte: Keine Mengenbegrenzung	01.10.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Spüllösungen	Polihexanid-Lösung	Extern		<b>Überarbeitete Anmerkung:</b> Nur Arzneimittel (z. B. Serasept); auch als Rezeptur <del>Siehe auch Dermatika und Ophthalmika</del>	01.10.2025