Alles Gute.
KVBW
Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Ergänzungen und Änderungen der Anlage 1 (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
Analgetika/Antirheumatika	Paracetamol	Parenteral	Zusätzliche Darreichungsform	01.04.2009
Antiallergika	Chlorphenoxamin		**NEU** aufgenommener Wirkstoff, allerdings nur im Zusammenhang mit Pricktest über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.04.2009
Antiarrhytmika	Adenosin	Parenteral	Bisher unter Koronarmittel gelistet	01.04.2009
Antiasthmatika/ Broncholytika	Fenoterol	Inhalativ	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.04.2009
Antihypotonika			**Keine Autoinjektoren!**	01.04.2009
	Cafedrinhydrochlorid + Theodrenalin	Parenteral	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.04.2009
Corticoide			Mengenbegrenzung für rektale Darreichungsform entfällt	01.04.2009
Dermatika	Chlorphenoxamin	Externa	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination, allerdings nur im Zusammenhang mit Pricktest über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.04.2009

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

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Hautstanzen	Einmalhautstanzen	Folgende Anmerkung hinzugefügt: **Keine** Curetten	01.04.2009

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Hydrokolloidverbände	Nur Wundauflagen auf Basis von Cellulose-Derivaten, Gelatine und/oder Pektinen **Keine Schaumstoffwundauflagen**	Spezifikation neu aufgenommen	01.04.2009
Klettverschluss inkl. Flauschband	Nur als Meterware und ausschließlich zur Befestigung von Schienen	**NEU** 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)	**NEU** aufgenommener Wirkstoff zur Blutstillung	01.07.2009
	Eosin-Dinatrium	Externa (Rezeptur) Lösung	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.07.2009
	Trichloressigsäure	Externa (Rezeptur)	**NEU** aufgenommener Wirkstoff, allerdings **nur zur Anwendung durch den Arzt**	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, **nicht** wie bisher die Cinchocain-Kombinationen	01.08.2009
Laxantia	Natriumphosphat-Kombinationen: **Natriumdihydrogenphosphat und Dinatriumhydrogenphosphat**	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	**NEU** 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		**NEU** 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
Fingerschienen		Zusätzlich zu den bisherigen Fingerschienen können auch Fingerschienen mit Alukern über Sprechstundenbedarf bezogen werden	01.07.2009
Stützverbände	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
Analgetika/Antirheumatika	Morphin	Oral	Zusätzlich zu der bisherigen Darreichungsform Parenteral kann nun auch die orale Darreichungsform verordnet werden. **Allerdings nur im Zusammenhang mit operativen Eingriffen!**	01.10.2009
Antibiotika	Cefuroxim/-axetil	Oral	Zusätzlicher Einsatzbereich für die orale Darreichungsform: Zur Antibiotikaprophylaxe in Verbindung mit einer ambulanten Operation	01.10.2009
Antikoagulantia	Heparin, niedermolekulare Heparine, Heparinoide	Parenteral	Nähere Spezifikation zur Darreichungsform – nur parenterale Darreichungsform	01.11.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Corticoide		Parenteral	Zusätzlich zu den Fachgruppen der Orthopäden und der Rheumatologen können nun auch die **Chirurgen** 100 Ampullen pro Arzt und Quartal über Sprechstundenbedarf beziehen. Andere Fachgruppen 50 Ampullen pro Arzt/Quartal	01.10.2009
Dermatika	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	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination. Allerdings nur wenn Erstanwendung lt. Fachinformation durch den Arzt erforderlich ist	01.10.2009
	Phenol	Externa (Rezeptur)	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. Allerdings **nur als wässrige Lösung zur operativen Verödung der Nagelmatrix**	01.10.2009
Diagnostika	Carbachol	Inhalativ (Rezeptur)	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. Allerdings nur zur Diagnostik der bronchialen Hyperreaktivität	01.10.2009
Hämorrhoidenmittel	Polidocanol	Parenteral	Folgender Hinweis zur Wirtschaftlichkeit: Als Rezeptur wirtschaftlicher	01.10.2009
Homöopathika/ Anthroposophika			Zusätzliche Aufnahme von Anthroposophika: Gleiche Einschränkung wie für Homöopatika	01.10.2009
Lokalanästhetika	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: **Nur** zur Anwendung bei Kindern	01.11.2009
	Prilocain + Epinephrin	Parenteral	Nähere Spezifikation der bisherigen Prilocain-Kombinationen	01.11.2009
Ophthalmika	Tetryzolin	Augentropfen, -Salbe	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. **Nur** zur Akutbehandlung bei allergischen Entzündungen des Auges	01.10.2009
	Tetracain	Augentropfen, -Salbe	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. **Nur** Einzeldosispipetten zur Katarakt-Op (z. Zt. nur als Einzelimport erhältlich, z. B. Minims Tetracain EDP)	01.10.2009
Otologika	Ciprofloxacin		Auch als Rezeptur über SSB verordnungsfähig	01.10.2009
Rezepturen			**NEUer Hinweis:** **Siehe § 4 Abs. 1 SpBV:** 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
Rhinologika	Naphazolin	Nasentropfen	Einschränkung: Nasentropfen nur für Kinder	01.11.2009

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Argentum nitricum	Rezeptur	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. Allerdings nur zur Blutstillung bei Epistaxis	01.10.2009
Spüllösungen	Polihexanidlösung	Rezeptur	Auch als Rezeptur verordnungsfähig	01.10.2009
Urologika	Naphazolin	Externa	**NEU** 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
Infusionsbestecke einschließlich LS Verbinder		Zusätzlich verordnungsfähig: Einmal-Transfusions-Bestecke	01.10.2009

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Gehsohlen		Aufnahme unter Ergänzungsmaterial für Gipsverbände. **Keine** Gehschuhe	01.10.2009

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2010
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antibiotika	Clindamycin	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.01.2010

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antidota	Methylenblau	Parenteral	Methylenblau wird als Antidot von der Wirkstoffliste gestrichen. Begründung: Keine Fertigarzneimittel mehr auf dem Markt	01.01.2010
Corticoide		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
Gase	Aer Medicalis	Inhalativ	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.01.2010
Otologika	Lidocain-DMSO 10 %	Ohrentropfen (Rezeptur)	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. Zur Lokalanästhesie vor Eingriffen am Trommelfell	01.01.2010
Vitamine	Vitamin K 1		Vitamin K 1 ist nur unter Antihämorrhagika zu finden	01.03.2010

Verbandstoffe

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

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Verbandstoffe		Einschränkung: **Keine** Verbandstoffe mit Aktivkohle	01.06.2010

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2010
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Dermatika	Natriumbituminosulfonat	Externa	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.07.2010
Lokalanästhetika	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
Mineralstoffe	Magnesium	Parenteral	Einschränkung: **Nur** für gynäkologische Indikationen	01.09.2010
Ophthalmika	Dexamethason + Neomycin + Polymyxin-B		**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination: Allerdings nur für postoperative Anwendung. CAVE! Ab 01.09.2011: **Nicht** mehr über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig	01.07.2010
Otologika	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Ohrensalbe	Mengenbegrenzung erhöht: von 3 x 5 Gramm auf 3 x 25 Gramm pro Arzt und Quartal	01.07.2010
Wirkstoff-Kombinationen			**Nur** 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
Biopsienadeln/ Punktionsbestecke		Neue Einschränkung: **Keine** Biopsiesysteme	01.09.2010
Katheter		Zusätzlich aufgenommen: Suprapubische Harnblasenkatheter **einschließlich Spaltkanülen**	01.07.2010

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2010
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Gase	Kohlendioxid	Externa	Statt nur zur Kryotherapie: **Nur** zur Kryo**chirurgie**	01.12.2010
	Stickstoff	Externa	Statt nur zur Kryotherapie: **Nur** zur Kryo**chirurgie**	01.12.2010
Infusionslösungen	Hydroxyethylstärke + NaCl	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoffkombination	01.10.2010
	Hydroxyethylstärke	Parenteral	Gelöschter Wirkstoff, **nur** in Kombination mit NaCl	01.12.2010
Muskelrelaxantien	Methocarbamol	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.10.2010
Otologika	Miconazol	Ohrentropfen, -salbe Rezeptur	**NEU** 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: **Keine** Implantate	01.12.2010

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Fingerverband/Zehenverband		**NEU** aufgenommen: **Zehenverband**	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: **Nur** 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	**NEU** aufgenommener Wirkstoff. Einschränkung Indikationsbereich: **Nur** 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	**NEU** aufgenommener Wirkstoff **Nur** für Schlaflabore	01.01.2011
Kontrastmittel bei bildgebenden Verfahren			Einschränkung: **Keine** 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	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.04.2011

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2011

Wirkstoffliste

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

Verbandstoffe

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

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2011
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antiarrhytmika	Flecanid	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.10.2011
Dermatika	Polyhexanidlösung		Auch als Rezeptur verordnungsfähig	01.10.2011
Diagnostika	Dimeticon/Simeticon	Oral	Alle orale Darreichungsforme sind über Sprechstundenbedarf verordnungsfähig, nicht wie bisher nur die flüssige Zubereitungen	01.10.2011
Ophthalmika	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
Otologika	Cerumenolytika	Nasentropfen, -salbe	Gegenstand von Regressen ab 2. Quartal 2012	01.12.2011
	Ciprofloxacin + Hydrocortison	Nasentropfen, -salbe	**NEU** 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
RETARDFORMEN			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
Chirurgisches Nahtmaterial	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
Tamponaden	**Nur** Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, **Carboxymethylcellulose**, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	Zusätzliche Aufnahme von Tamponaden bestehend aus Carboxymethylcellulose.	01.10.2011
Tapeverbände		**Zusätzliche Anmerkung: Kein Kinesiotape** 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
Antiasthmatika/ Broncholytika	Beclometason	Inhalativ	**Nur** zur antientzündlichen Akuttherapie nach Rauchgasexposition, ~~nur 100µg~~ **nur Dosieraerosole** Die Einschränkung auf 100 µg aufgehoben,. Neue Anmerkung: Die Einschränkung auf Dosieraerosole.	01.01.2012
Antibiotika	Gentamicin	Extern (**Nur** Ketten)	**NEU aufgenomme Darreichungsform**. Zusätzlich zur parenteralen Darreichungsform darf nun auch die externe Darreichungsform über SSB bezogen werden. Allerdings **nur** als Ketten!	01.01.2012
Diagnostika	Glucose	Oral	**Nur** als Glucoseprobetrunk. **NEU:** **Auch** als **Rezeptur** verordnungsfähig.	01.01.2012
Gynäkologika	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 Verständnis unter der Indikationsgruppe, Gynäkologika aufgenommen	01.01.2009
Ophthalmika	Tetracain		Statt wie bisher **nur** Einzeldosispipetten (z. Zt. nur als Einzelimport erhältlich, z. B. Minims Tetracain EDP), können nun **sowohl** Einzeldosispipetten **als auch** Tetracain-Augentropfen generell zur Katarakt-OP als SSB verordnet werden.	01.01.2012

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Timolol	Augentropfen/-Salbe	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.01.2012
Otologika	Lidocain-DMSO ~~10%~~	Ohrentropfen/-Salbe (Ggf. als Rezeptur)	Zur Lokalanästhesie vor Eingriffen am Trommelfell **NEU:** 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
Nahtmaterial, chirurgisches	Nur Einzelfäden, chirurgische Nadeln bzw. Nadel-Faden-Kombinationen zum chirurgischen Wundverschluss (Bindehaut, Muskel, subkutan, Haut und Fasciae). Keine Implantate (z .B. PDS-Folie®); keine **Sehnen**- und Meniskusfixationsmaterialien;"	**NEU:** Nur eine genauere Spezifikation zur besseren Verständnis. Zusätzlich zu den bereits erwähnten Meniskusfixationsmaterialen sind und waren auch die **Sehnen**fixationsmaterialen **kein** SSB.	

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Polster		**NEUe Anmkerung:** nur unter Gips- und Kompressionsverbänden. **Keine** Zweckentfremdung	01.03.2012
Polsterbinden		**NEUe Anmerkung:** nur unter Gips- und Kompressionsverbänden. **Keine** Zweckentfremdung	01.03.2012

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2012
Wirkstoffliste

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

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Natamycin	Augentropfen, -Salbe	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.07.2012

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Biopsie-Nadeln/ Punktionsbestecke	Einmal-Biopsie-Nadeln Einmalpunktionsbestecke	**keine** Vakuumstanzbiopsienadeln; **keine** Tumormarkierungsnadeln, **keine** Tumorlokalisationsnadeln; **keine** Biopsiesysteme ~~keine Führungskanülen~~ Ab sofort können auch Führungskanülen als SSB verordnet werden.	01.07.2012
Nahtmaterial, chirurgisches	Fäden (monofil, polyfil), chirurg. Nadeln bzw. Nadel-Faden-Kombinationen (monofil, polyfil), die zum chirurg. Wundverschluss folgender Gewebe verwendet werden: Bindehaut, Muskel, Haut, Fasciae, Subkutangewebe	**NEU:** Inhaltlich **keine** 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
Diagnostika/Infusionslösung	L-Arginin-HCL	Parenteral	**Nur** für die quantitative Bestimmung von HGB/STH	01.10.2012
Fibrinolytika	Alteplase	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich **Nur** zur thrombolytische Behandlung von verschlossenen zentralen Venenkathetern einschließlich Hämodialysekathetern	01.09.2012
Infusionslösung	Ringerlösung	Parenteral	**Nicht** 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
Diagnostika	Regadenoson	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
	Baclofen	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich **Nur** 0,05 mg Amp. zur Diagnostik	01.01.2013

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

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Ciprofloxacin	Oral	~~Oral: **Nur** im Zusammenhang mit einer **Einmal**gabe bei Gonorrhoe und zur Prophylaxe der Meningokokkenmeningitis bei Personen über 18 Jahren s.auch Otologika/Ophtalmika~~ **NEU:** Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.	01.01.2013
	Cotrimoxazol	Oral	~~**Nur** im Zusammenhang mit einer **Einmal**gabe bei unkomplizierter Harnwegsinfektion~~ **NEU:** Bisherige Verordnungseinschränkung der oralen Darreichungsform auf bestimmte Krankheitsbilder wurden aufgehoben.	01.01.2013
	Penicillin V	Oral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
Antihypoglykämika	Glucose	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
Antiasthmatika/ Broncholytika	Reproterol	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich	01.01.2013
	Theophyllin	Parenteral	**Neue Anmerkung:** **Nur** bei Kontraindikation von Beta-Sympathomimetika	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
Ophtalmika	Bromfenac	Parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich Ersatz für Wirkstof Propafenon	01.01.2013
Thrombozytenaggregations-hemmer	ASS (Acetysalicylsäure)	Parenteral, Oral	**NEU:** Die Darreichungsform Parenteral auch SSB-konform	01.01.2013

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
Gleitmittel ohne Arzneistoff	auch Vaseline für rektale Untersuchung		**Nur** 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
Rhinologika	Tetracain	Nasentro./-slb.	**NEU** aufgenommener Wirkstoff für diesen Indikationsbereich **Nur** als Rhinologika	01.04.2013

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

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2013
Wirkstoffliste

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

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

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
Rückschlagventile			**Nur** für Infusionsbestecke	01.07.2013
Gaze und Folienverbände			Mepitel®- und Mepitel One® Folienverbände und sog. Netzverbände sind ab sofort als SSB verordnungsfähig **NEU:** Neue Einschätzung der Kostenträger bzgl. der Verordnungsfähigkeit der genannten Verbände	01.07.2013
Hydrogele			Hydrogele, offiziell als Medizinprodukt mit der Zusatzanmerkung (Verbandstoff, Pflaster) sind als SSB verordnungsfähig.	01.07.2013

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2013
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antiallergika	Cetirizin	Oral	Anmerkung wird gestrichen	01.10.2013
Laxantia	Na-citrat + Na-O-dodecyl-sulfoacetat + Sorbitol-Lsg 70%	Rektal	**Nur** zur Darmentleerung vor und/oder im zeitlich begrenzten Anschluss an diagnostische und therapeutische Eingriffe	01.10.2013
Otologika	Polymyxin + bacitracin + Hydrocortison	OT/OS	Zur Behandlung der Otitis externa, z.B. Polyspectran HC, **max.** 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
Analgetika/ Antirheumatika	Tilidin + Naloxon	Oral	Retardformen **nur** im Zusammenhang mit operativen Eingriffen **NEU:** Retardformen können ab sofort im Zusammenhang mit operativen Eingriffen verordnet werden	01.01.2014
Dermatika	Betamethason + Antiseptika	Extern	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
Dermatika	Betamethason + Clotrimazol	Extern	**Nur** für Dermatologen **NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
Dermatika	Betamethason + Fusidinsäure	Extern	**Nur** für Dermatologen **NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014
Dermatika	Clobetasol + Antiseptika	Extern	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2014

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2014
Wirkstoffliste

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

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2014
Wirkstoffliste

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

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
	Nepafenac	AS/AT	**NEU** aufgenommener Wirkstoff	01.07.2014

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2014
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Analgetika/ Antireumatika	Dexketoprofen	parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff **Nur** zur i. v.-Anwendung im Zusammenhang mit operativen Eingriffen	01.10.2014
	Diclofenac	Extern	**NEU** auch zur Erstanlage von Verbänden	01.10.2014
Dermatika	Dexpanthenol	Extern	**NEU** aufgenommener Wirkstoff **Nur** Urologen	01.10.2014
Mineralstoffe	Magnesium	parenteral	**NEU** auch für kardiologische Indikation	01.10.2014
Ophthalmika	Natamycin	AS/AT	**NEU** als Rezeptur	01.10.2014
	Tetracain	AS/AT	Spezifizierung **Nur** zur Katarakt-OP, auch EDO (z. Zt. **Nur** 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
Hodensuspensorien			**NEU** 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			**NEU** aufgenommenes Hilfsmittel **Nur** für Urologen	01.10.2014
Urostomiebeutel	einteiliges System		**NEU** aufgenommenes Hilfsmittel **Nur** 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
Antidota	Sugammadex	parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff **Nur** als Antidot bei Patienten mit Cholinesterasemangel, nicht zur routinemäßigen Aufhebung der neuromuskulären Blockade.	01.01.2015
Dermatika	Argentum nitricum	Extern	**NEU** als Rezeptur (Höllenstein-Ätzstift)	01.01.2015
	Betamethason + Fusidinsäure	Extern	**NEU** auch für HNO-Ärzte	01.01.2015
	Betamethason + Gentamycin	Extern	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination **Nur** HNO-Ärzte, max. 1x50g/Arzt und Quartal	01.01.2015
Otologika	Ciprofloxacin + Fluocinolon	Ohrentropfen	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination	01.01.2015
	Polymyxin + Bacitracin	Ohren-/Nasensalbe	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination **Nur** HNO-Ärzte, auch als Rhinologikum	01.01.2015

Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Tamponaden	**Nur** Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, Carboxymethylcellulose, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	**keine** Tamponaden mit Aktivkohle; **NEU: Polyurethanschaum-Tamponaden:** **Nur** 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
Antiasthmatika/Broncholytika	Theophyllin	Parenteral	**NEU:** Nur als Reservetherapeutikum beim akuten Asthmaanfall. ~~Nur bei Kontraindikation von Beta-Sympathomimetika.~~	01.04.2015
Antibiotika	Cefotaxim	Parenteral	**NEU** auch zur Behandlung der akuten Peritonitis ~~Nur pädiatrisch tätige Ärzte~~	01.04.2015
Dermatika	Argentum nitricum	Extern	~~Höllenstein-Ätzstift~~ (Streichung des Ätzstiftes wegen Vertriebseinstellung)	01.04.2015
Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel	Chlorhexidin	Extern	**NEU** aufgenommener Wirkstoff **Nur** für mund-, kiefer- und gesichtschirurgische Leistungen	01.04.2015
Diagnostika	Allergie-Testsubstanzen		**NEU:** Nur für Provokationstests (EBM-Ziffern 30120 bis 30123), ansonsten mit der Leistung nach EBM abgegolten. ~~Nur wenn nicht mit der Leistung nach EBM abgegolten~~	01.04.2015

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2015
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel	Chlorhexidin	extern	**NEU** auch für Augenärzte	01.07.2015
Gase	Kohlenstoffdioxid	extern	Ergänzung: **Nicht** zur Kryoanalgesie bei chron. Schmerzen	01.**10.**2015
	Stickstoff	extern	Ergänzung: **Nicht** zur Kryoanalgesie bei chron. Schmerzen	01.**10.**2015
Otologika	Acid. Salicylicum, Glycerin, Ethanol	OT	**NEU** aufgenommene Wirkstoffkombination **Nur** als Rezeptur erhältlich	01.07.2015
Protonenpumpenhemmer	Pantoprazol	parenteral	**NEU** aufgenommener Wirkstoff Nur bei akuter Ulkusblutung	01.07.2015

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation		Anmerkung	Ab wann
Führungsdraht für suprapubische Harnblasenkatheter und Nephrostomiekatheter	bis zur einer Maximallänge von 100 cm		**NEU** Längenbegrenzung auf 100 cm	01.**10.**2015

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2015
Wirkstoffliste

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

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

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

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

Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Schlauchverbände		**Neu: 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	**Neu** auch für Kinderärzte	01.01.2016
	Dexpanthenol	extern	**Neu** auch für Kinderärzte	01.01.2016
Kontrastmittel bei bildgebenden Verfahren			**Neu** auch Patronen bzw. Fertigspritzen, **wenn diese nicht teurer** 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
Neu Sekretbeutel		**Nur** zur Gallen- und Wunddrainage	01.01.2016

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2016

Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Analgetika/ Antirheumatika	Etoricoxib	oral	**Erweiterte Anmerkung** auch für Anästhesisten im Zusammenhang mit der MKG-Chirurgie	01.07.2016
Antidota	Ipecacuanha-Sirup	oral	**Neu aufgenommener Wirkstoff** Nur als NRF-Rezeptur erhältlich	01.07.2016
Diagnostika	Glukose-Monohydrat	oral	**Erweiterte Anmerkung** … 55g Glukose-Monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glukose	01.07.2016
Ophtalmika	Lidocain	AT	**Neu aufgenommene Wirkstoffkombination** 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
Chirurgisches Nahtmaterial		**Erweiterte Anmerkung** … **Keine** Ligaturen, **keine** Haltefäden	01.07.2016

Verbandsstoffe

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2017

Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antibiotika	Cefuroxim	parenteral	**Neue Anmerkung** Intrakameral nur in besonderen Fällen!	01.01.2017
Gynäkologika	Gemeprost		**Neue Anmerkung** 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
Infusionsnadeln	Einmal-Infusionsnadeln, Einmal-Infusionskatheter, Butterfly-/Flügelkanülen	**Erweiterte Anmerkung** Butterfly-/Flügelkanülen: nur zur Infusion, nicht zur Injektion u. Blutentnahme; auch Sicherheits-infusionsnadeln (sog. Safety-Produkte) gemäß den „Technischen Regeln für Biologische Arbeitsstoffe“ (TRBA 250)	01.01.2017

Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Tamponaden	Nur Tamponaden auf Basis von Calciumalginaten, Carboxymethylcellulose, Polyvinylalkohol und/oder Verbandmull; auch Kollagenschwämme	**Streichung** der Polyurethanschaum-Tamponaden **Geänderte Anmerkung:** keine Tamponaden mit Aktivkohle; Chitosan-Tam-ponaden: 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
Antiasthmatika / Broncholytika	Salbutamol	oral	**Neue Darreichungsform** Oral **nur Lösungen**; nur für Patienten, die nicht symptomorientiert mit inhalativen ß2-Sympathomimetika behandelt werden können	01.07.2017
Antibiotika	Amoxicillin + Clavulansäure	oral	**Neue Darreichungsform** Oral **nur** zur Behandlung ambulant erworbener Pneumonien bei Patienten mit Risikofaktoren	01.07.2017
Antidota	Lipidemulsion 20%	parenteral	**Neu aufgenommene Wirkstoffkombination** **Nur** für Anästhesisten bei Lokalanästhetika-Intoxikation	01.07.2017
Diagnostika	Allergie-Testsubstanzen		**Ergänzte Anmerkung** **Nur** für Provokationstests (EBM-Ziffern 30120 bis 30123), für die Basisdiagnostik mit der Leistung nach EBM abgegolten	01.07.2017
Otologika	~~Tetracain~~	~~OT/OS~~	**Redaktionelle Korrektur** Tetracain **nur als Ophthalmikum** bzw. **Rhinologikum** Bestandteil der Anlage 1	01.10.2017

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2017

Wirkstoffliste

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

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

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

Verbandsstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Pflaster	Heftpflaster, Klammerpflaster, Verbandpflaster mit und ohne Wundauflage	**Erweiterte Anmerkung** Keine Sprühpflaster oder Verbandssprays; **Silikonpflaster nur eine Packung pro Quartal**	01.01.2018

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2018
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antidota/Cholinergika	Pyridostigmin	parenteral	**Neu aufgenommener Wirkstoff**	01.01.2018
Infusionslösungen	~~Hydroxyethylstärke + NaCL~~	~~parenteral~~	**Wirkstoffkombination entfällt**	01.04.2018
Lokalanästhetika	Lidocain 10 % + Tetracain 7 %	extern	**Neu aufgenommene Wirkstoffkombination**	01.01.2018

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2019
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Corticoide	Corticoide	Parenteral Oral	**parenteral**, max. Anzahl Ampullen pro Arzt und Quartal: Orthopäden/Chirurgen/Neurochirurgen/Rheumatologen/Anästhesisten: 100 Amp.; andere Fachgruppen: 50 Amp.; **parenteral** ohne Mengenbegrenzung: wasserlösliche Corticoide zur Antiemese und bei allergischen Reaktionen **Neu:** **Oral Tabletten: max. 100 Stück pro Arzt und Quartal** **Oral flüssig: max. 90 ml pro Arzt und Quartal**	01.04.2019
Desinfektionsmittel und Hautentfettungsmittel	Desinfektionsmittel	Extern	**Aktualisierte Anmerkung:** Nur Lösungen mit Anwendungsgebiet zur Haut-, Schleimhaut- und Wund-Desinfektion am Patienten, keine Mittel zur Hände-, **Instrumenten-** und Flächendesinfektion	01.04.2019
Lokalanästhetika	Lidocain + Ropivacain	Parenteral	**Neu aufgenommene Wirkstoffkombination:** Nur zur Tumeszenz-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
Antiallergika	Bamipin	Extern	**Neu aufgenommener Wirkstoff** **Nur** im Zusammenhang mit Pricktest	01.07.2019
	~~Chlorphenoxamin~~	~~Extern~~	Gestrichener Wirkstoff	01.10.2019
Antibiotika	Ciprofloxacin	Parenteral Oral	**Neue Anmerkung:** **Nur** in besonderen Fällen	01.10.2019
Antiemetika/ Antivertiginosa	Domperidon	Oral	**Geänderte Anmerkung:** Statt MCP bei Parkinsonpatienten und jugendlichen Patienten	01.10.2019
Dermatika	Bamipin	Extern	**Neu aufgenommener Wirkstoff** **Nur** im Zusammenhang mit Pricktest	01.07.2019
	~~Chlorphenoxamin~~	~~Extern~~	Gestrichener Wirkstoff	01.10.2019
Diagnostika	Glucose-Monohydrat	Oral	**Geänderte Anmerkung:** **Nur** für Glucoseprobetrunk, auch als Rezeptur-substanz (nur Pulver, 55 g Glucose-Monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose); **keine** als Lebensmittel deklarierten Produkte	01.10.2019

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

Med.-technisches Mittel	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Kirschnerdrähte		**Neue Anmerkung:** **Nur** 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	**Ergänzte Anmerkung:** Nur für Glucoseprobetrunk (**nur Pulver**, 55 g Glucose-monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose; **82,5 g Glucose-monohydrat entsprechen 75 g wasserfreier Glucose**); keine als Lebensmittel deklarierten Produkte	ab sofort
Ophthalmika	~~Carbomer~~	~~Augentropfen und -salben~~ ~~Nasentropfen und -salben~~	**Gestrichener Wirkstoff:** ~~Nur für Kontaktglasuntersuchungen; CAVE: Preis oft über Festbetrag~~	01.01.2021

Verbandstoffe

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2021
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Diagnostika	Glucose-Monohydrat	Oral	**Erweiterte Anmerkung:** **Nur** für Glucoseprobetrunk, **nur Pulver,** **1. Vortest auf Gestationsdiabetes (EBM 01776)** 55 g Glucose-monohydrat entsprechen 50 g wasserfreier Glucose (nur im Flachbeutel); **2. Oraler Glukosetoleranztest (oGTT - EBM 01777) -** 82,5 g Glucose-monohydrat entsprechen 75 g wasserfreier Glucose (im Flachbeutel **oder in einer 300 ml Gewindeflasche); keine** als Lebensmittel deklarierten Produkte	01.07.2021
Antihypertonika	Nitrendipin	Oral	**Erweiterte Anmerkung:** Oral: **Nur** Phiolen; Vertrieb wird im Jahr 2021 eingestellt - Alternativen für den hypertensiven Notfall siehe Clonidin, Nifedipin, Urapidil	01.07.2021
H2 Rezeptorenblocker	Cimetidin	Parenteral	**Erweiterte Anmerkung:** **1. als Antihistaminikum:** Prämedikation in Kombination mit H1-Rezeptor-Antagonisten zur Vermeidung von durch Histaminfreisetzung ausgelösten klinischen Reaktionen bei Patienten mit einer anamnestisch gesicherten Prädisposition zu Histamin-bedingten Allergien und Intoleranzen **2. zur Narkosevorbehandlung** vor größeren operativen Eingriffen zur Verhütung der Säureaspiration (nur für Anästhesisten und Chirurgen)	01.07.2021
H2 Rezeptorenblocker	Ranitidin	Parenteral	**Ruhen der Zulassung - Alternative siehe Cimetidin; Nur** zur **Narkosevorbehandlung** 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
Stomapaste		**Erweiterte Anmerkung:** **Nur für die Akutversorgung der Stomata** Nur für Urologen **und Chirurgen**	01.01.2022
Urinauffangbeutel		**Erweiterte Anmerkung:** 1. zur Uringewinnung bei Kindern **2. bei Erwachsenen nur im Zusammenhang mit der Erstanlage eines Katheters durch den Arzt ausschließlich beim Hausbesuch**	01.01.2022

Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Gynäkologika	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
Analgetika	Hydromorphon	Oral*		01.07.2022

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

Verbandstoffe

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 2. Quartal 2023
Wirkstoffliste

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

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
Pflaster	Heftpflaster, Klammerpflaster, Verbandpflaster mit und ohne Wundauflage	**Erweiterte Anmerkung:** **keine** Sprühpflaster oder Verbandssprays; Silikon-Rollenpflaster zur Fixierung: **nur eine Packung pro Quartal**	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*		**Geänderte Anmerkung:** **Nur** 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
Analgetika/ Antirheumatika	Acetylsalicylsäure + Codein	oral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Antiarrhythmika	Ipratropiumbromid	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Antiarrhythmika	Orciprenalin	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Antiemetika	Tropisetron	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Antihypertonika	Pindolol	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Diagnostika	Carbachol	inhalativ	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Hypnotika	Chloralhydrat	rektal	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Koronarmittel	Isosorbiddinitrat	Spray	Spray außer Handel, weiterhin verordnungsfähig bleiben Sublingualtabletten als orale Darreichungsform	01.10.2023
Lokalanästhetika	Lidocain + Prilocain	parenteral	Parenterale Darreichungsform außer Handel, weiterhin verordnungsfähig bleiben die Externa: Pflaster (nur zur Anwendung bei Kindern), Creme	01.10.2023
Migränemittel	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
Psychopharmaka	Amitriptylin	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023
Spasmolytika	Trospium	parenteral	außer Handel/gestrichen	01.10.2023

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

Wirkstoffe mit neuen/erweiterten Anmerkungen oder Einschränkungen

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

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Homöopathika/ Anthroposophika			Erweiterte Anmerkung: Ausschließlich Globuli zur Erstanwendung am Patienten. Bis zu 15 Kleinstpackungen pro Arzt und Quartal. **Nur** in Deutschland registrierte und zugelassene Arzneimittel, keine Einzelimporte, **keine Einzel- und Sonderanfertigungen (z.B. Rezepturen)**	01.10.2023
Koronarmittel	Isosorbiddinitrat	oral	Neue Anmerkung: **Nur** Sublingualtabletten,	01.10.2023
Ophthalmika	Azitromycin	Augentropfen, Augensalben	Erweiterte Anmerkung: Nur zur Instillation in den Tränenkanal. Nur Augenärzte	01.10.2023
Ophthalmika	Fusidinsäure	Augentropfen, Augensalben	Neue Anmerkung: Nur Augenärzte	01.10.2023
Ophthalmika	Ganciclovir	Augentropfen, Augensalben	Neue Anmerkung: Nur Augenärzte	01.10.2023
Ophthalmika	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
Analgetika/ Antirheumatika	Ibuprofen	Parenteral	**Neue Darreichungsform:** 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
Dermatika	Salpetersäure+Essigsäure+Oxalsäure+Milchsäure+Kupfernitrat	Extern	Einziges FAM außer Handel Streichung der Wirkstoffkombination aus der Anlage 1 Kein Rezepturersatz	01.01.2024
Hypnotika/ Tranquillantien	Midazolam	Rektal	**Neue Darreichungsform:** Hinweis zu Rektal: Adapter kein SSB	01.01.2024
Rhinologika	Adrenalin/ Epinephrin	Extern	**Neue Ergänzung:** Zur Blutstillung bei Epistaxis, Anwendung laut Fachinformation. **Keine** Rezepturen.	01.01.2024

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2024
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Antidota	Lipid-Emulsion 20%	Parenteral	**Erweiterte Anmerkung:** Nur für Anästhesisten und **Neurochirurgen** bei Lokalanästhetika-Intoxikation	01.07.2024
Desinfektionsmittel	Chlorhexidin	Extern	**Überarbeitete Anmerkung:** Nur ~~für Augenärzte und~~ mund-, kiefer- und gesichtschirurgische Leistungen (Augenärzte wurden gestrichen.)	01.07.2024
Diagnostika	Natriumperchlorat	Oral	**Überarbeitete Anmerkung:** Zur Blockade der Schilddrüse bei entsprechenden diagnostischen Verfahren, sofern nicht mit EBM abgegolten ~~Siehe auch Schilddrüsentherapeutika~~	01.07.2024
Schilddrüsen therapeutika	~~Natriumperchlorat~~	~~Oral~~	Natriumperchlorat wurde den Diagnostika zugeordnet und bei Schilddrüsentherapeutika gestrichen.	01.07.2024
Ophthalmika	Polihexanid	Augentropfen/-salbe, Rezeptur	**Neuaufnahme** unter Ophthalmika	01.07.2024
Parasympatholytika	Glycopyrronium-bromid	Parenteral	**Neuaufnahme:** 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
Patientenschläuche **~~für Medizinpumpen~~**		keine Verlängerungsschläuche	01.07.2024
Sauerstoffmasken mit Reservoir	Einmalprodukte	**Neuaufnahme:** Zur Therapie hypoxämischer Zustände. Nur wenn nicht teurer als Sauerstoffmasken ohne Reservoir.	01.07.2024
Urinauffangbeutel		Zur Uringewinnung bei Kindern	01.07.2024
Urinbeutel	Einwegurinbeutel ohne Ablass	**Erweiterte Anmerkung:** 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
Überleitgeräte für Spüllösungen		**Neuaufnahme:** Nur Urologen und Gynäkologen	01.07.2024

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2024
Verbandstoffe

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

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2025
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Corticoide	Corticoide	Parenteral Oral Rektal	Überarbeitete Anmerkung: Parenteral, max. Anzahl Ampullen pro Arzt und Quartal: Orthopäden/Chirurgen/Neurochirurgen/Rheumatologen/Anästhesisten: **150** Amp.; Andere Fachgruppen: **100** Amp.; **Parenteral ohne Mengenbegrenzung** **Nur Anästhesisten/onkologisch tätige Ärzte: wasserlösliche Corticoide zur Antiemese** ~~und bei allergischen Reaktionen~~ Oral Tabletten: max. 100 Stück pro Arzt und Quartal Oral flüssig: max. 90 ml pro Arzt und Quartal	01.01.2025
Desinfektionsmittel	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 **Nicht zur Händedesinfektion des Patienten.** **Keine Verwendung zur Instrumenten- und Flächendesinfektion in der Praxis** **Keine Händedesinfektion von Arzt und Praxispersonal**	01.01.2025

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

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Anmerkung	Ab wann
Ophthalmika	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
Infusionsbestecke einschließlich LS-Verbinder	Einmal-Infusionsbestecke	Erweiterte Anmerkung: Auch Einmaltransfusionsbestecke **Als Zytostatika-Zubehör deklarierte Produkte ausschließlich für onkologisch tätige Ärzte**	01.01.2025
Patientenschläuche		Erweiterte Anmerkung: Keine Verlängerungsschläuche **Auch Perfusorleitungen**	01.01.2025

Ergänzungen und Änderungen ab dem 4. Quartal 2025
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Antibiotika	Cefuroxim/-axetil	Parenteral Oral		**Erweiterte Anmerkung:** Intrakameral nur in besonderen Fällen! **Siehe auch Ophthalmika**	01.10.2025
Ophthalmika	Cefuroxim/-axetil	Parenteral		Zusätzliche Auflistung des Wirkstoffs unter Ophthalmika. Intrakameral nur in besonderen Fällen!	01.10.2025
Antidota und Cholinergika	~~Pyridostigmin~~	~~Parenteral~~		Wirkstoff gestrichen	01.10.2025
Desinfektionsmittel	Chlorhexidin ab **0,1%**	Oral		Wirkstoffkonzentration ab 0,1% wurde ergänzt. Änderung der Darreichungsform von „extern“ auf „oral“ Nur für mund-, kiefer- und gesichtschirurgische Leistungen	01.10.2025
Gynäkologika	Antiseptische Gynäkologika	Vaginal		**Neu** aufgenommene Wirkstoffgruppe Insgesamt 3 OP pro Arzt und Quartal	01.10.2025
Gynäkologika	Hexetidin	Vaginal		**Neue** Anmerkung Siehe Antiseptische Gynäkologika	01.10.2025
Gynäkologika	PVP Iod (Povidon-Iod)	Vaginal		**Neue** Anmerkung Siehe Antiseptische Gynäkologika	01.10.2025
Rhinologika	Naphazolin	Nasentropfen/ -salbe/Extern	~~X~~	Kreuz (X) in der Spalte Rezeptur wurde entfernt und die Anmerkung angepasst. **Angepasste Anmerkung:** Nur für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen Siehe auch Urologika	01.10.2025

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

Medizinisch-technische Mittel zur Diagnostik und Therapie

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

Verbandstoffe

Verbandstoffe	Spezifikation	Anmerkung	Ab wann
~~**Halskrawatten**~~		gestrichen, da keine Meterware mehr im Handel ist. ~~Nur Meterware~~	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**	**Neue Anmerkung nach § 4 Abs. 1 der SpBV zur Verordnung von Rezepturen.** Siehe § 4 Abs. 1 SpBV: **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.** 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.	01.10.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Dermatika	Betamethason (+ ~~Antiseptika~~)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine Fertigarzneimittel (FAM) gibt und keine Rezepturen verordnet werden können.	01.10.2025
Dermatika	Clobetasol (+ ~~Antiseptika~~)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine FAM gibt und keine Rezepturen verordnet werden können.	01.10.2025
Dermatika	Hydrocortison (+ ~~Antiseptika~~)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine FAM gibt und keine Rezepturen verordnet werden können. Anmerkung gestrichen: ~~Rezepturen: Siehe § 4 Abs. 1 SpBV~~	01.10.2025
Dermatika	Prednicarbat (+ ~~Antiseptika~~)	Extern		Der Zusatz Antiseptika wurde gestrichen, da es keine FAM gibt und keine Rezepturen verordnet werden können.	01.10.2025
Hämorrhoidenmittel	Polidocanol	Parenteral		**Überarbeitete Anmerkung:** submuköse Anwendung; siehe auch Venenmittel, ~~als Rezeptur wirtschaftlicher~~	01.10.2025
Lokalanästhetika	~~Lidocain + Ropivacain~~	~~Parenteral~~	~~X~~	**Gestrichene Wirkstoffkombination** ~~nur zur Tumeszenz-Lokalanästhesie; nur dann, wenn andere Lokalanästhetika keinen gewünschten Zusatznutzen, wie die langanhaltende Analgesie erbringen; nur als Rezeptur erhältlich~~	01.10.2025
Ophthalmika	~~Natamycin~~	~~Augentropfen,-salbe~~	~~X~~	**Gestrichener Wirkstoff**	01.10.2025
Otologika	Ciprofloxacin	Ohrentropfen,-salbe		Anmerkung gestrichen, FAM vorhanden ~~auch als Rezeptur; s. auch Antibiotika/ Ophthalmika~~	01.10.2025

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Otologika	Polymyxin + Bacitracin + Hydrocortison	Ohrentropfen,-salbe Extern	~~X~~	Kreuz (X) in der Spalte Rezeptur gestrichen, FAM vorhanden. **Angepasste Anmerkung:** 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
Spüllösungen	Polihexanid-lösung	Extern		**Überarbeitete Anmerkung:** Nur Arzneimittel (z. B. Serasept); ~~auch als Rezeptur~~ ~~Siehe auch Dermatika und Ophthalmika~~	01.10.2025

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. Quartal 2026
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Antiemetika/ Antivertiginosa	Diphenhydramin	~~Rektal~~		**Rektale Darreichungsform gestrichen** ~~Rektal: Nur Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen~~	01.01.2026
Antihypertonika	Amlodipin	Oral		**Neuaufnahme Wirkstoff** Maximal eine N3/ Betriebsstätte und Quartal	01.01.2026
Dermatika	Podophyllotoxin ~~5 mg~~	Extern		**Milligramm-Angabe wurde beim Wirkstoff gestrichen** Nur wenn eine Erstanwendung laut Fachinformation durch den Arzt erforderlich ist.	01.01.2026
Diagnostika	Methacholin	Inhalativ	**X**	**Neu:** Kreuz (X) bei Rezeptur Nur zur Diagnostik der bronchialen Hyperreaktivität	01.01.2026
Antibiotika	Metronidazol	~~Vaginal~~		Die vaginale Darreichungsform wird in der Indikationsgruppe Antibiotika gestrichen und die Anmerkung angepasst: Gynäkologika: weitere Informationen siehe unter „Gynäkologika - Metronidazol“	01.01.2026
Gynäkologika	Metronidazol	Vaginal		Die vaginale Darreichungsform wird der Indikationsgruppe Gynäkologika zugeordnet, **neue Anmerkung**: Siehe Antibiotische Gynäkologika; Vaginalsupp. 1000 mg: nur bei erstmaligen Infektionen zur einmaligen Anwendung	01.01.2026

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Kontrastmittel	Mannitol	Oral	**X**	**Neuaufnahme Wirkstoff**	01.01.2026
Lokalanästhetika	Lidocain	Parenteral Extern		**Erweiterte Anmerkung:** Externa: Gel, Spray, Lösung, Creme Parenteral: keine Präparate mit Indikation „Neuraltherapie“ **Ophthalmica: Informationen siehe unter „Ophthalmica - Lidocain“**	01.10.2025
Antibiotika	Cefuroxim/-axetil	Parenteral/Oral		**Neue** Anmerkung: Ophthalmica: weitere Informationen siehe unter „Ophthalmica - Cefuroxim“	01.01.2026
Ophthalmika	Cefuroxim/-axetil	Parenteral		**Neu:** Kreuz (X) bei Rezeptur **Erweiterte Anmerkung:** Intrakameral nur in besonderen Fällen! **Ausschließlich Arzneimittel mit Zulassung zur intrakameralen Anwendung**	01.01.2026
Ophthalmika	~~Fluorescein~~	~~Augentropfen/ Augensalbe~~		**Gestrichener Wirkstoff** ~~Keine Ampullen, da mit der Leistung schon abgegolten (EBM 06331: Fluoreszenz-angiographische Untersuchung der terminalen Strombahn am Augenhintergrund)~~	01.01.2026
Ophthalmika	Phenylephrin	Augentropfen/ Augensalbe	**X**	**Neu:** Kreuz (X) bei Rezeptur	01.01.2026
Ophthalmika	Phenylephrin + Tropicamid	Augentropfen/ Augensalbe	**X**	**Anmerkung wurde gestrichen:** ~~Nur zur Anwendung bei Frühgeborenen und Kleinstkindern bis zum vollendeten ersten Lebensjahr, nur als Rezeptur erhältlich~~	01.01.2026

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Ophthalmika	Tetracain	Augentropfen/ Augensalbe	**X**	**Neu:** Kreuz (X) bei Rezeptur **Angepasste Anmerkung:** Nur zur Katarakt-Op., ~~auch EDO (z. Zt. nur als Einzelimport erhältlich, z. B. Minims Tetracain EDP)~~	01.01.2026
Otologika	Glycerin + Ethanol (+ Salicylsäure)	extern	**X**	**Neu:** Die Kombination Glycerin + Ethanol oder die Kombination Glycerin + Ethanol + Salicylsäure sind als Rezeptur verordnungsfähig Nur als Rezeptur erhältlich	01.01.2026
Otologika	Miconazol	Ohrentropfen/ Ohrensalbe	**X**	**Geänderte Anmerkung:** Nur NRF-Rezepturen, keine Fertigarzneimittel; Nur HNO-Ärzte	01.01.2026

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Rezepturen			**X**	**Erweiterte Anmerkung:** **Siehe § 4 Abs. 1 SpBV: 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.** **Wirtschaftlichkeit:** Wenn eine in der Anlage 1 zugelassene **Rezeptur mehrfach im Quartal benötigt wird**, sollten **alle Mengen gemeinsam auf einem einzigen Rezept** verordnet werden, **sofern die Haltbarkeit der Rezeptur dies zulässt.** 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.	01.01.2026

Ergänzungen und Änderungen ab dem 3. Quartal 2026
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Analgetika/Antirheumatika	Acetylsalicylsäure	~~Parenteral~~		**Parenterale Darreichungsform gestrichen** Neue Anmerkung: Parenteral: siehe Thrombozytenaggregationshemmer	01.07.2026
Thrombozytenaggregationshemmer	Acetylsalicylsäure	Parenteral		**Neue Anmerkung:** Parenteral: Ausschließlich für kardiale Notfälle. Keine Anwendung bei Fieber, Schmerzen, Migräne (siehe Zulassung!)	01.07.2026
Ophthalmika	Cefuroxim/-axetil	Parenteral	X	**Angepasste Anmerkung:** ~~Intrakameral nur in besonderen Fällen!~~ Nur für Katarakt-OP, nur Augenärzte Ausschließlich Arzneimittel mit Zulassung zur intrakameralen Anwendung	01.07.2026
Ophthalmika	Cyclopentolat	Augentropfen/ Augensalbe	X	**Neu:** Kreuz (X) bei Rezeptur **Neue Anmerkung:** Rezeptur nur 0,5 %	01.07.2026
Ophthalmika	Fluorescein	Augentropfen/ Augensalbe	X	**Neu:** Kreuz (X) bei Rezeptur **Wiederaufnahme Wirkstoff und Anmerkung**: Keine Ampullen, da mit der Leistung schon abgegolten (EBM 06331: Fluoreszenz-angiographische Untersuchung der terminalen Strombahn am Augenhintergrund)	01.07.2026

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab wann
Ophthalmika	Lidocain	Augentropfen/ Augensalbe	~~X~~	Kreuz (X) bei Rezeptur und Anmerkung **gestrichen:** ~~Nur zur Katarakt-Op. als sog. L4EDO-Rezeptur (Lidocain 4 % + Hypromellose 2 % in Aqua ad injectabilia)~~ **Neue Anmerkung:** Nur für Katarakt-OP, nur Augenärzte	01.07.2026

Ergänzungen und Änderungen ab dem 1. September 2026
Wirkstoffliste

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab 01.09.2026
Antidota	DMSO	Extern	~~X~~	Nur zur Paravasatbehandlung Neu: Nur Reinsubstanzen	Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Aluminiumchlorid	Extern	~~X~~	Lösung zur Blutstillung ~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Silbernitrat (+ Kalium-nitrat)	Extern	~~X~~	Siehe auch Rhinologika	Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Eisen(III)-chlorid	Extern	~~X~~	Lösung zur Blutstillung ~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Eosin-Dinatrium	Extern	~~X~~	Lösung. ~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Phenol	Extern	~~X~~	Nur als wässrige Lösung zur operativen Verödung der Nagelmatrix; ~~nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Polihexanid	Extern	~~X~~		Rezepturkreuz gestrichen
Dermatika	Trichloressigsäure	Extern	~~X~~	Nur zur Anwendung durch den Arzt; ~~nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab 01.09.2026
Diagnostika	Glucose-Monohydrat	Oral	~~X~~	~~Pulver(Abfüllung):~~ ~~1.Vortest auf Grstationsdiabetes:~~ ~~55g Glucose-Monohydrat (nur im Flachbeutel)~~ ~~2. Oraler Glucosetoleranztest:~~ ~~82,5g Glucose-Monohydrar(im Flachbeutel oder 300ml Gewindeflasche)~~ Fertigarzneimittel: Fertige Lösungen sowohl für den Vortest auf Gestationsdiabetes als auch den oralen Glukosetoleranztest. **Ausschließlich die größtmögliche Packung des jeweiligen Herstellers, dabei die Wirtschaftlichkeit der einzelnen Hersteller beachten!** **Die Packungsgröße ist an den Versorgungsbedarf der Praxis anzupassen.** **Keine** als Lebensmittel deklarierten Produkte **Keine** Lösungen als Rezepturen	Rezepturkreuz gestrichen
Diagnostika	Methacholin	Inhalativ	~~X~~	Nur zur Diagnostik der bronchialen Hyperreaktivität	Rezepturkreuz gestrichen
Hämorrhoidenmittel	Polidocanol	Parenteral	~~X~~	Submuköse Anwendung; siehe auch Venenmittel	Rezepturkreuz gestrichen
Kontrastmittel	Mannitol	Oral	~~X~~	Neu: Nur Reinsubstanzen	Rezepturkreuz gestrichen
Lokalanästhetika	Lidocain 10 %+ Tetracain 7 %	Extern	~~X~~	~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab 01.09.2026
Lokalanästhetika	Lidocain	Parenteral Extern Neu: Augentropfen,-Salbe Ohrentropfen,-salbe Nasentroffen,-salbe		Externa: Gel, Spray, Lösung, Creme Parenteral: keine Präparate mit Indikation „Neuraltherapie“ Ophthalmica: Informationen siehe unter Ophthalmica - Lidocain	Neuaufnahme Darreichungsform
Ophthalmika	Cefuroxim	Augentropfen,-Salbe	✕	Nur für Katarakt-OP, **nur** Augenärzte. **Ausschließlich** Arzneimittel mit Zulassung zur intrakameralen Anwendung	Rezepturkreuz gestrichen
Ophthalmika	Cyclopentolat	Augentropfen,-Salbe	✕	~~Rezeptur nur 0,5%~~	Rezepturkreuz gestrichen
Ophthalmika	Fluorescein	Augentropfen,-Salbe	✕	**Keine** Ampullen, da mit der Leistung schon abgegolten (EBM 06331: Fluoreszenz angiographische Untersuchung der terminalen Strombahn am Augenhintergrund)	Rezepturkreuz gestrichen
Ophthalmika	Hexamidin	Augentropfen,-Salbe			Neuaufnahme
Ophthalmika	~~Mitomycin C~~	Augentropfen,-Salbe	✕	~~Fertigspritze bei Glaukomoperationen, nur als Rezeptur erhältlich. Cave: Wirtschaftlichen Bezugsweg beachten!~~	Wirkstoff gestrichen
Ophthalmika	Phenylephrin	Augentropfen,-Salbe	✕		Rezepturkreuz gestrichen
Ophthalmika	Phenylephrin + Tropicamid	Augentropfen,-Salbe	✕		Rezepturkreuz gestrichen
Ophthalmika	Polihexanid	Augentropfen,-Salbe	✕	~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Ophthalmika	PVP-Jod	Augentropfen,-Salbe	✕	~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab 01.09.2026
Ophthalmika	~~Tetracain~~	Augentropfen,-Salbe	~~X~~	~~Nur zur Katarakt-OP~~	Wirkstoff gestrichen
Otologika	~~Glycerin/Ethanol (+ Salicylsäure)~~	Ohrentropfen,-salbe	~~X~~	~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Wirkstoffkombination gestrichen
Otologika	Ciprofloxacin + Corticoid	Ohrentropfen,-salbe	~~X~~	~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Otologika	Clotrimazol	Ohrentropfen,-salbe			Neuaufnahme
Otologika	~~Lidocain-DMSO~~	Ohrentropfen,-salbe	~~X~~	Zur Lokalanästhesie vor Eingriffen am Trommelfell ~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Wirkstoffkombination gestrichen
Otologika	Lidocain	Ohrentropfen,-salbe		Siehe auch Lokalanästhetika	Neuaufnahme unter Otologika
Otologika	~~Miconazol~~	Ohrentropfen,-salbe	~~X~~	~~Nur NRF-Rezepturen, keine Fertigarzneimittel;~~ ~~Nur HNO-Ärzte~~	Wirkstoff gestrichen
Otologika	~~Polymyxin + Bacitracin~~	Ohrentropfen,-salbe, Extern	~~X~~	~~Nur HNO-Ärzte, auch als Rhinologikum~~	Wirkstoffkombination gestrichen

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab 01.09.2026
Rezepturen			~~X~~	~~Siehe § 4 Abs. 1 SpBV: 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.~~ ~~Wirtschaftlichkeit: Wenn eine in der Anlage 1 zugelassene Rezeptur mehrfach im Quartal benötigt wird, sollten alle Mengen gemeinsam auf einem einzigen Rezept verordnet werden, sofern die Haltbarkeit der Rezeptur dies zulässt.~~ ~~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.~~	Rezepturen gestrichen
Rhinologika	Argentum nitricum	Extern	~~X~~	Nur zur Blutstillung bei Epistaxis ~~nur als Rezeptur erhältlich~~	Rezepturkreuz gestrichen
Rhinologika	Lidocain	Nasentropfen,-salbe		Siehe auch Lokalanästhetika	Neuaufnahme unter Rhinologika
Rhinologika	~~Naphazolin (± Lokalanästhetikum)~~	Nasentropfen,-salbe, Extern	~~X~~	~~Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie~~	Wirkstoffkombination gestrichen

Indikationsgruppe	Wirkstoff	Darreichungsform	Rezeptur	Anmerkung	Ab 01.09.2026
Rhinologika	~~Naphazolin~~	Nasentropfen,-salbe, Extern	~~X~~	~~Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie.~~ ~~Übrige Anwendungen: Nur für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen.~~ ~~Siehe auch Urologika.~~	Wirkstoff gestrichen
Rhinologika	~~Tetracain~~	Nasentropfen,-salbe	~~X~~	~~Nur als Rezeptur erhältlich~~	Wirkstoff gestrichen
Rhinologika	~~Xylometazolin + Lokalanästhetikum~~	Nasentropfen,-salbe Extern	~~X~~	~~Zur Anwendung bei der Rhinoskopie/Nasenendoskopie; nur als Rezeptur erhältlich~~	Wirkstoffkombination gestrichen