

HAUPTVERBAND DER ÖSTERREICHISCHEN SOZIALVERSICHERUNGSTRÄGER

Heilmittel-Evaluierungs-Kommission

am **Donnerstag, 10. OKTOBER 2019, 14.00 Uhr**
im Hauptverband, **Sitzungssaal 607 (6. Stock)**

Tagesordnung:

1. GRÜNER BEREICH

1.1. Aufnahmen

ATC	Arzneispezialität	Schl.St.	Firma
G04BD08	BELMACINA 10 mg Filmtabl.		Exeltis
G04BD08	BELMACINA 5 mg Filmtabl.	JA	Exeltis
G04BD08	Solifenacin 1A Pharma 10 mg – Filmtabl.	JA	1A Pharma
G04BD08	Solifenacin 1A Pharma 5 mg – Filmtabl.		1A Pharma
G04BD08	Solifenacin Accord 10 mg Filmtabl.		Accord
G04BD08	Solifenacin Accord 5 mg Filmtabl.	JA	Accord
G04BD08	Solifenacin Genericon 10 mg Filmtabl.		Genericon
G04BD08	Solifenacin Genericon 5 mg Filmtabl.	JA	Genericon
G04BD08	Solifenacin HCS 10 mg Filmtabl.	JA	HCS
G04BD08	Solifenacin HCS 5 mg Filmtabl.		HCS
G04BD08	Solifenacin STADA 10 mg Filmtabl.	JA	STADA
G04BD08	Solifenacin STADA 5 mg Filmtabl.		STADA
G04BD08	Solifenacinsuccinat Mylan 10 mg Filmtabl.		Arcana
G04BD08	Solifenacinsuccinat Mylan 5 mg Filmtabl.	JA	Arcana
G04BD08	Vesisol 10 mg-Filmtabl.	JA	G.L. Pharma
G04BD08	Vesisol 5 mg-Filmtabl.		G.L. Pharma
L02BG03	Anastrozol +pharma 1 mg Filmtabl.	JA	+pharma
L02BG04	Letrozol +pharma 2,5 mg Filmtabl.	JA	+pharma
N03AX16	Lyribastad 100 mg Hartkaps.		STADA
N03AX16	Lyribastad 150 mg Hartkaps.		STADA
N03AX16	Lyribastad 200 mg Hartkaps.		STADA
N03AX16	Lyribastad 25 mg Hartkaps.		STADA
N03AX16	Lyribastad 300 mg Hartkaps.		STADA
N03AX16	Lyribastad 50 mg Hartkaps.		STADA
N03AX16	Lyribastad 75 mg Hartkaps.	JA	STADA
N05AX13	Paliperidon ratiopharm 3 mg Retardtabl.		ratiopharm
N05AX13	Paliperidon ratiopharm 6 mg Retardtabl.	JA	ratiopharm
N05AX13	Paliperidon ratiopharm 9 mg Retardtabl.		ratiopharm
S01AE01	Ofloxa-Vision 3 mg/g Augensalbe		OmniVision
S01AE01	Ofloxa-Vision sine 3 mg/ml Augentropf. Lsg. im Einzeldosis-behälter		OmniVision

1.2. Änderung der Packungsgröße

ATC	Arzneispezialität	Schl.St.	Firma
B01AB05	Inhixa 10.000 IE (100 mg)/1 ml Inj.lsg.		IHCS
B01AB05	Inhixa 6.000 IE (60 mg)/0,6 ml Inj.lsg.		IHCS
B01AB05	Inhixa 8.000 IE (80 mg)/0,8 ml Inj.lsg.		IHCS
N05AE04	Zeldox 20 mg Hartkaps.	JA	Pfizer
N05AE04	Zeldox 80 mg Hartkaps.	JA	Pfizer
N05AE04	Ziprasidon "Pfizer" 40 mg Hartkaps.	JA	Pfizer

1.3. Streichungen

ATC	Arzneispezialität	Schl.St.	Firma
A03FA01	Metoclopramidhydrochlorid Accord 10 mg Tabl.	JA	Accord
L01XE10	Everolimus HCS 10 mg Tabl.	JA	Krka
L01XE10	Everolimus HCS 2,5 mg Tabl.		Krka
L01XE10	Everolimus HCS 5 mg Tabl.		Krka

2. GELBER BEREICH

Aufnahmen

ATC	Arzneispezialität	Schl.St.	Firma
A10AE56	Xultophy 100 Einheiten/ml + 3,6 mg/ml Inj.lsg.	JA	Novo Nordisk
A10BJ06	OZEMPIC IJLSG FPEN	JA	Novo Nordisk
J05AE10	Darunavir Accord 600 mg Filmtabl.		Accord
J05AE10	Darunavir Accord 800 mg Filmtabl.	JA	Accord
J05AG06	Pifeltro 100 mg Filmtabl.	JA	Merck Sharp & Dohme
J05AR24	Delstrigo 100 mg / 300 mg / 245 mg Filmtabl.	JA	Merck Sharp & Dohme
L01XE43	Alunbrig 180 mg Filmtabl.	JA	Takeda
L01XE43	Alunbrig 30 mg Filmtabl.		Takeda
L01XE43	Alunbrig 90 mg Filmtabl.		Takeda
L01XE43	Alunbrig Startpack 90 + 180 mg Filmtabl.		Takeda

3. VERFAHREN, DIE VOM HAUPTVERBAND GESTARTET WURDEN

3.1. GRÜNER BEREICH

ATC	Arzneispezialität	Schl.St.	Firma
J01MA14	Avelox 400 mg Filmtabl.		Bayer
J01MA14	Moxifloxacin "1A Pharma" 400 mg Filmtabl.		1A Pharma
J01MA14	Moxifloxacin "Sandoz" 400 mg Filmtabl.		Sandoz

3.2. GELBER BEREICH

ATC	Arzneispezialität	Schl.St.	Firma
L01XE10	Afinitor 10 mg Tabl.	JA	Novartis
L01XE10	Afinitor 5 mg Tabl.		Novartis

4. **BERICHT ZU ENTSCHEIDUNGEN DES BUNDESVERWALTUNGSGERICHTES**

5. **VORSCHLÄGE FÜR GUTACHTER**

6. **ALLFÄLLIGES**