

FORMBLATT BC  
2. PHARMAKOL. EVALUATION

Arzneispezialität:

PHARMAKOLOGISCHE EVALUATION

2.1 PHARMAKODYNAMIK:

Eigenschaften	Information vorhanden		ja: Kurzdarstellung der Information (inkl. Bewertung der Validität und der klinischen Relevanz) nein: Begründung warum Information nicht verfügbar	Fundstelle (Dokument/Seite angeben)
	ja	nein		
2.1.6 Angabe von im Erstattungskodex angeführten vergleichbaren Arzneispezialitäten bzw. therapeutischen Alternativen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2.1.7 Unterschiede zu den pharmakologisch vergleichbaren Arzneispezialitäten bzw. therapeutischen Alternativen  (Bei einer Selbsteinstufung nach § 23 Abs. 2 Z 1 ist dieser Punkt <b>nicht</b> auszufüllen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

**2.3 ANGABEN GEMÄSS § 23 Abs. 1 Z 2 VO-EKO:**

Eigenschaften	Information vorhanden		ja: Kurzdarstellung der Information (inkl. Bewertung der Validität und der klin. Relevanz) nein: Begründung warum Information nicht verfügbar	Fundstelle (Dokument/Seite angeben)
	ja	nein		
<p>2.3.1 Angabe und Begründung für die medizinisch zweckmäßigste Dosierung in der häufigsten Indikation der hauptsächlich betroffenen Patienten-gruppe</p> <p><i>(Bei einer Selbsteinstufung nach § 23 Abs. 2 Z 1 ist dieser Punkt <b>nicht</b> auszufüllen)</i></p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<p>2.3.2 Angabe und Begründung für die übliche Dosierung für jedes weitere Anwendungsgebiet und Anwendungsart</p> <p><i>(Bei einer Selbsteinstufung nach § 23 Abs. 2 Z 1 ist dieser Punkt <b>nicht</b> auszufüllen)</i></p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<p>2.3.3 Dosisäquivalenz: Vergleichspräparate in entsprechender Dosierung</p> <p><i>(Bei einer Selbsteinstufung nach § 23 Abs. 2 Z 1 ist dieser Punkt <b>nicht</b> auszufüllen)</i></p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<p>2.3.4 Angaben zur zweckmäßigen Therapiedauer mit der beantragten Arznei-spezialität der Erkrankung, welche die häufigste Indikation darstellt</p> <p><i>(Bei einer Selbsteinstufung nach § 23 Abs. 2 Z 1 ist dieser Punkt <b>nicht</b> auszufüllen)</i></p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<p>2.3.5 Defined Daily Dose (DDD) gemäß Weltgesundheits-organisation; sowie Anzahl der DDD pro beantragter Packungsgröße</p> <p><i>(Bei keiner Änderung seit letztem Antrag <b>nicht</b> auszufüllen)</i></p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		