

Stand: 01.07.2012

## **Anlage 1 zur Vereinbarung über die Verordnung von Sprechstundenbedarf zwischen der KVN und den Verbänden der Krankenkassen**

- A Durch diese Anlage werden Regelungen des EBM weder ergänzt noch ersetzt.
- B Mittel des Sprechstundenbedarfs dienen dazu, die Erstbehandlung im Akut-/Notfall in der Praxis oder unterwegs sicher zu stellen. Die genannten Produkte für planbare Serienbehandlungen sind auf den Namen des Patienten zu verordnen.
- C Arzneimittel und Medizinprodukte sind nur im Sprechstundenbedarf zulässig, wenn sie gemäß den gesetzlichen Regelungen verordnungsfähig bzw. durch die Arzneimittelrichtlinien für die Versorgung zugelassen sind. Ausnahmen sind ausdrücklich in der Anlage 1 definiert.
- D Mittel der besonderen Therapierichtungen stellen keinen Sprechstundenbedarf dar.
- E Arzneimittel dürfen nur gemäß ihrer Zulassung eingesetzt werden.
- F Rezepturen sind kein Sprechstundenbedarf. Es sei denn, sie werden ausdrücklich in dieser Anlage zugelassen.
- G Bei gleichen oder ähnlichen Mitteln ist im Regelfall die preiswerteste Alternative zu verordnen. Arzneimittel sind grundsätzlich als Generika zu verordnen.
- H Die gekennzeichneten Mittel sind über die in der Anlage 4 <sup>1</sup> aufgeführten Lieferanten zu beziehen.
- I Sets, welche Mittel enthalten, die kein Sprechstundenbedarf sind, sind im Sprechstundenbedarf nicht verordnungsfähig.
- J Hilfsmittel im Sprechstundenbedarf sind nur verordnungsfähig, wenn diese Anlage sie zulässt.
- K Mittel, die über gesonderte Kassenverträge abgegolten sind, sind kein Sprechstundenbedarf

---

<sup>1</sup> aktuell nicht vereinbart.

## 1. Arzneimittel und arzneimittelähnliche Medizinprodukte gem. §31 SGB V

### A

Abführmittel	siehe Diagnostika
Adrenalin bei allergischen Notfällen (Epinephrin)	<b>keine</b> Produkte zur Anwendung durch den Patienten (Komplettbesteck/Fertigspritzen/Autoinjektoren)
Ätzmittel	Salicylsäure- und Milchsäure-Lösungen, Trichloressigsäure in Kleinstmengen hochkonzentriert (ca. 30%) <b>nicht</b> als Pflaster
Analgetika (siehe auch Antirheumatika)	ausschließlich Monopräparate zum schmerztherapeutischen Erst-Einsatz; COX-2-Hemmer nur zur parenteralen Anwendung <b>keine</b> Antiphlogistika <b>keine</b> Migränemittel <b>keine</b> Arzneimittel mit Depot- oder Retardwirkung <b>keine</b> transdermalen Systeme
Antiasthmatica siehe Arzneimittel für den pulmonalen Notfall	für den Asthmaanfall zugelassene Arzneimittel – in geringen Mengen
Antibiotika	nur zur parenteralen Anwendung
Anticholinergika	nur zur parenteralen Anwendung bei Nikotinvergiftung oder medikamentös bedingten Dyskinesien
Antidiabetika	Normal-Insuline und Glucagon zur Überwindung eines lebensbedrohlichen Zustands <b>keine</b> Insulinanaloga
Anti-D-Immunglobulin	zur Rhesusprophylaxe für die direkte Anwendung
Antiemetika	nur zur parenteralen Anwendung nur für Akut- und Notfälle, für Säuglinge und Kleinkinder zugelassene Präparate auch als Suppositorien oder Rektiolen. Im Rahmen von Zytostatika-Therapien im Einzelfall: nicht jedes Schema erfordert eine hochwirksame Antiemese-Medikation!
Antiepileptika	nur zur parenteralen Anwendung für Akut-/Notfälle, für Säuglinge und Kleinkinder zugelassene Präparate auch als Suppositorien oder Rektiolen
Antihistaminika	nur zur parenteralen Anwendung; Arzneimittel, die zur Behandlung durch Allergien bedingter Notfälle zugelassen sind – in geringen Mengen
Antihypertensiva	Arzneimittel, die zur Behandlung hypertensiver Krisen zugelassen sind

Antirheumatika	ausschließlich Monopräparate zum schmerztherapeutischen Erst-Einsatz; COX-2-Hemmer nur zur parenteralen Anwendung <b>keine</b> Basisantirheumatika <b>keine</b> Arzneimittel mit Depot- oder Retardwirkung <b>keine</b> Immunsuppressiva <b>keine</b> pflanzlichen Antirheumatika
Antiseptika	siehe Desinfektionsmittel
Aqua destill.	ausschließlich für Fachärzte der Augen-, Lungen-, MKG-, HNO-Heilkunde und der Urologie <b>nur</b> zur Anwendung am Patienten
Arzneimittel für den kardialen Notfall	siehe Kardiaka
Arzneimittel für den psychiatrischen Notfall	siehe Neuroleptika bzw. Beruhigungsmittel
Arzneimittel für den pulmonalen Notfall	für diese Fälle zugelassene Arzneimittel in geringen Mengen <b>keine</b> Arzneimittel mit Depot- oder Retardwirkung
Arzneimittel zur Behandlung durch Allergien bedingter Notfälle	für diese Fälle zugelassene Arzneimittel in geringen Mengen <b>keine</b> Arzneimittel mit Depot- oder Retardwirkung siehe Antihistaminika
Augendruckmittel	siehe Glaukommittel
Augenspüllösungen	siehe einleitende Anmerkungen
Augentropfen/-salben	Kortikosteroidhaltige oder/und antibiotikahaltige schmerzstillende Mittel jodhaltige Augentropfen (ggf. auch als Rezeptur) Mydriatika Miotika (in geringen Mengen), <b>nicht</b> zur schnellen Wiederherstellung der normalen Akkommodationsleistung zum Verlassen der Praxis siehe auch Diagnostika
<b>B</b> Beruhigungsmittel	nur im Rahmen diagnostischer und therapeutischer Eingriffe Midazolam (ggf. auch als Rezeptur) zur Behandlung psychiatrischer Notfälle zugelassene Mittel in geringen Mengen
Blaseninstillationsmittel	in geringen Mengen für Akutfälle
<b>C</b> Corticoide	siehe Kortikosteroide

**D**

Dantrolen gegen maligne Hyperthermie bei Narkosen für die direkte Anwendung oder für die Anwendung im unmittelbaren ursächlichen Zusammenhang mit dem ärztlichen Eingriff

Diuretika nur zur parenteralen Anwendung perioperativ oder für Notfälle

**E, F**

Entblähungsmittel siehe Diagnostika

**G**

Gewebekleber siehe Verband- und Nahtmaterial

Glaukom-Mittel nur Pilocarpin im Rahmen operativer Leistungen auch Carboanhydrasehemmer

Glukose nur hochprozentige Lösungen zur Überwindung eines hypoglykämischen Kommas.

**H**

Hämorrhoiden-Mittel nur Hämorrhoidenzäpfchen mit Mulleinlage nach proktologischen Eingriffen

Harnröhrengleitmittel mit oder ohne Anästhetikum zur direkten Anwendung

Heparine nur injizierbar im Zusammenhang mit ambulanten Operationen am Tag der OP und zur Erst-/ Akutversorgung bei entsprechender Indikation

**I, J**

Infusionslösungen zur Kreislaufstabilisierung in Notfällen und nach Eingriffen

Inhalationsmittel nur verschreibungspflichtige Arzneimittel zur Sofortanwendung in der Praxis

Instillationsmittel siehe Blaseninstillationsmittel

**K**

Kardiaka für die direkte Anwendung im Akut-/Notfall zugelassene Arzneimittel

Kortikosteroide, lokal	für Orthopäden, Chirurgen, Rheumatologen und Ärzte für Physikalische und Rehabilitative Medizin Lösungen/Suspensionen/Emulsionen, die für intraartikuläre Injektionen bei akuter Arthritis/aktiverter Arthrose zugelassen sind. siehe Salben
Kortikosteroide, systemisch	Lösungen und Suspensionen mit Zulassung zur Anwendung in Notfällen, für Säuglinge und Kleinkinder zugelassene Präparate auch als Suppositorien oder Rektolen. keine Arzneimittel mit Depot- oder Retardwirkung
Kryotherapeutika	Mittel zur Kryotherapie der Haut (Kohlensäureschnee, Stickstoff o.ä.)
<b>L</b> Laxantien	Klistiere/Suppositorien zur Behandlung akuter Obstipationen bei Säuglingen und Kleinkindern. siehe auch Abführmittel unter Diagnostika
<b>M</b> Mineralstoffe	nur für kardiale Notfälle
Miotika	siehe Augentropfen
Muskelrelaxantien	für Akut-/Notfälle nur in parenteraler Form <b>keine</b> peripher wirkenden Muskelrelaxantien aus Mikroorganismen (z.B. Botulinumtoxine)
Mydriatika	siehe Augentropfen
<b>N</b> Nasentropfen	schleimhautabschwellende Nasentropfen/Nasensprays bei diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen als Fertigarzneimittel <b>nur</b> Monopräparate
Neuroleptika	zur Behandlung für den psychiatrischen Notfall zugelassenen Arzneimittel in geringen Mengen <b>keine</b> Arzneimittel mit Depot- oder Retardwirkung
<b>O</b> Ohrentropfen	antibiotikahaltige Arzneimittel zur Diagnostik und Akut-/Notfallbehandlung in der Praxis in kleinen Mengen, als Fertigarzneimittel <b>nur</b> Monopräparate - für HNO-Ärzte auch die fixe Kombination Antibiotikum - Kortikosteroid zur lokalen Anwendung bei Entzündungen des äußeren Gehörgangs
Ophthalmika	siehe Augentropfen
Otologika	siehe Ohrentropfen

**P, Q**

Prostaglandine

zu gynäkologischen Zwecken bei medizinischer Indikation

**R**

Rhinologika

siehe Nasentropfen

**S**

Salben, Gele, Cremes

**keine** Kombinationsmittel – außer folgende Kombinationen (ggf. auch als Rezeptur)

1. Kortikosteroid – Desinfizienz
2. Kortikosteroid - Keratolytikum

kortikosteroidhaltige **oder** antibiotikahaltige Salben in geringen Mengen - für HNO-Ärzte auch die fixe Kombination Antibiotikum - Kortikosteroid zur lokalen Anwendung bei Entzündungen des äußeren Gehörgangs

nicht-steroidale Antirheumatika zur Anwendung bei stumpfen Traumata

Wundsalben (nur Jod oder Dexpanthenol)

juckreizstillende Salben nur für Kinder (nur Antihistaminika oder Gerbstoffe)

Lokalanästhetika

**keine** Aknemittel

**keine** Mittel der besonderen Therapierichtungen

Sauerstoff

in geringen Mengen

Schilddrüsenhormone

siehe Diagnostika

Sklerosierungsmittel

nur zur Verödung von Varizen zugelassene Arzneimittel  
der Wirkstoff Macrogollaurylether ggf. auch als Rezeptur

Spasmolytika

zur parenteralen Anwendung

Spüllösungen

**nicht** für Arthroskopien

**T, U**

Tetanus-Adsorbatimpfstoff

zur Erstinjektion, außer bei Zahlungspflicht eines Unfallversicherungsträgers

Tetanus-Immunglobulin

außer bei Zahlungspflicht eines Unfallversicherungsträgers

**V**

Verödungsmittel

siehe Sklerosierungsmittel

Virustatika

parenteral als Initialdosis im Akut- / Notfall

Vitamin K

nur zur Prophylaxe einer Vitamin K-Mangelblutung

## **W**

Wasser destill. siehe Aqua

wehenerregende oder  
wehenhemmende Präparate,  
Secalepräparate

## **2. Diagnostika und Diagnosebedarf**

### **A**

Abführmittel ausschließlich solche, die zur Vor- und Nachbereitung diagnostischer und operativer Eingriffe zugelassen sind

Allergologisches Standard-Testmaterial soweit nicht mit dem geltenden EBM abgegolten

Arzneimittel zur kardiologischen Diagnostik mittels pharmakologischem Stresstest nur hierfür zugelassene Mittel

Arzneimittel, die zur Schwellkörperfunktionsdiagnostik zugelassen sind ausschließlich verordnungsfähig im Fachgebiet Urologie

Arzneimittel, die zur Angiographie und Dilatation zugelassen sind

Arzneimittel zur Entblähung vor sonographischen und röntgenologischen Untersuchungen, soweit sie dafür zugelassen sind  
**keine** Kombinationen mit Enzymen

Arzneimittel zur Sedierung vor bzw. nach ambulanten operativen Eingriffen, soweit sie dafür zugelassen sind

### **F**

Fluoreszeinhaltige Augentropfen nur für Augenärzte

### **G**

Glucose Toleranztest oraler Glucose-Toleranz-Test (oGT)

### **K**

Kontrastmittel soweit sie nicht mit der Gebühr nach EBM oder anderen vertraglichen Regelungen abgegolten sind, insbesondere wässrige Röntgenkontrastmittel, die nach einmaliger Anwendung verbraucht sind.  
(siehe auch Punkt G)

### **M**

Mundspatel

**S**

Schnellteste/Reagenzien

Schnellteste und Reagenzien sind verordnungsfähig, soweit für die Untersuchung nach dem EBM keine Abrechnungsposition berechnungsfähig ist.

**T**

TRH-Test

mit einem dafür zugelassenen Arzneimittel  
**keine** oralen Darreichungsformen

Tuberkulintest

als Hauttest

**Z**

Zungenläppchen



### 3. Mittel zur Narkose und örtlichen Betäubung

**Mittel zur Durchführung von Anästhesien/Narkosen bei operativen/diagnostischen Eingriffen sowie schmerztherapeutischem Ersteinsatz. Keine fixe Kombination von Gasen, nicht für Neuraltherapien.**

### 4. Desinfektions-, Reinigungs- und Pflegemittel

Soweit Desinfektionsmittel zur Reinigung oder Pflege ärztlichen Instrumentariums, ärztlicher Apparaturen, der Praxisräume und zur Händedesinfektion verwendet werden, gehören sie nicht zum Sprechstundenbedarf, sondern zu den Praxiskosten. Grundvoraussetzung ist die Apothekenpflicht und der Nachweis über Wirkung und Nutzen.

Alkoholtupfer	in geringen Mengen zum Hausbesuch
Desinfektionsmittel auf Kresolgrundlage	nur zu gynäkologischen und urologischen Zwecken
Isopropylalkohol (70 %)	
Jodhaltige Desinfektionsmittel	
Jodtinktur	
Octenidin	
Polihexanid	als Arzneimittel
quarternäre Ammoniumbasen	nur zu gynäkologischen und urologischen Zwecken
Wasserstoffsuperoxid (3 %)	
Wundbenzin	

### 5. Einmalbedarf zur Infusion, Drainage und Entnahme

#### A

Aderlassbestecke	<b>nicht</b> zur Eigenbluttherapie <b>nicht</b> vor geplanten stationären Eingriffen
Auffüllsets für Medikamentenpumpen	<b>nur</b> im Rahmen von Behandlungen im Akut-/Notfall Bei planbaren Behandlungen hat eine Verordnung auf den Namen des Patienten zu erfolgen.

#### B, C

Biopsienadeln ggfs. mit Führungshilfe	müssen als solche in der Herstellerbeschreibung auch als Biopsienadel ausgewiesen werden Bestimmungen des EBM sind zu beachten <b>keine</b> halb- und vollautomatische Einmalbiopsiegeräte <b>keine</b> Punktions- und Spinalnadeln <b>keine</b> Plexusnadeln <b>keine</b> Epiduralnadeln <b>keine</b> Biopsiezangen <b>nicht</b> für die künstliche Befruchtung
---------------------------------------	---

**D, E, F**

Drainageschläuche

**G, H**

Grippernadeln

auch Portnadeln

**I, J**

Infusionsbestecke mit Zubehör,  
Infusionskanülen,  
Infusionskatheter,

auch bei Therapien, bei denen die Infusionslösungen auf den Namen des Patienten verordnet werden  
**keine** Infusionsfilter  
**nicht** zur Blutentnahme  
**nicht** zur Eigenbluttherapie  
**keine** Einmalinfusionspumpen  
**keine** Transfersets zur Herstellung oder Vorbereitung von Infusionslösungen  
**nicht** für Hochdrucksysteme  
unter strenger Beachtung des Wirtschaftlichkeitsgebotes. Beim Einsatz hochpreisiger Infusionsbestecke ist die Dokumentation ihrer Notwendigkeit in den ärztlichen Unterlagen erforderlich.  
nicht für Infusionsautomaten

**K**

Katheter ggfs. mit zugehörigem Führungsdraht

für die  
- Galaktographie  
- Hysterosalpingographie  
- Miktionszystourethrographie  
- Sialographie

Harnblasenballonkatheter inkl. Verschlussstopfen, die in der Praxis gewechselt werden

suprapubische Katheter und Nephrosthomiekatheter, auch für die Versorgung außerhalb des Akut-/Notfalls; Buchstabe B der Einleitung zur Anlage 1 gilt hier nicht

Swan-Ganz-Katheter mit Ausnahme von Kathetersets

**L, M, N, O**

Lumbalpunktionsnadel

nur zur Lumbalpunktion  
**nicht** zu therapeutischen Zwecken

Magensonde als Einmalartikel

nur zur Notfallbehandlung bei Vergiftungen

**P, Q, R, S**

Perfusorleitungen

ausschließlich für die parenterale Applikation mittels Perfusomat

Portnadeln

auch Grippernadeln

**T**

Transfusionsbestecke

## U

Urinauffangbeutel für Kinder

## V

Vakuumflaschen

zur Wunddrainage auch für Aderlass  
**nicht** zur Eigenbluttherapie  
**nicht** vor stationären Eingriffen

## 6. Implantate

### A

Antibiotikahaltige Implantate

für operativ tätige Ärzte

### K

Knochenersatzmaterial

### O

Osteosynthesematerial

für operativ tätige Ärzte, soweit keine anderen Regelungen gelten (z.B. Strukturvertrag, Sachkostenauspauschalen etc.)  
nicht-resorbierbare Schrauben, Platten, Nägel und Kirschnerdrähte in Standardausführung

### P

Paukenröhrchen

unter strenger Beachtung des Wirtschaftlichkeitsgebotes. Beim Einsatz hochpreisiger Paukenröhrchen ist die Dokumentation ihrer Notwendigkeit in den ärztlichen Unterlagen erforderlich.

## 7. Verband-, Kompressions- und OP-Material

### A

Augenklappen

### B

Binden

Binden zur Fixierung, Kompression, Stabilisierung  
Gazebinden  
Idealbinden  
Mullbinden  
**keine** Meerschlickbinden  
**keine** Verbände zur Narbenreduktion  
**keine** Aktivkohleverbände  
**keine** Antithrombosestrümpfe

### C, D

Cast-Schienen und –Binden

nur bei Erkrankungen, die eine Ruhigstellung von mehr als zwei Wochen erfordern und bei Kindern bis zum vollendeten 12. Lebensjahr

## **E**

Endoclips nicht verordnungsfähig, wenn sie mit dem Gerät ein System bilden (Einwegsystem)

Ergänzungsmaterial für Gipsverbände und Stützverbände Gehstollen, Gummiabsätze, Gehbügel, ggfs. Laufsohlen, Klettband

## **F**

Fingerlinge nur als Verbandmaterial

Fixiermaterial zum Fixieren von Wundauflagen, Anwinkelungen, Gipsen etc.

## **G, H**

Gaze-Binden auch imprägniert mit Arzneimitteln

Gewebeklebstoff

Gipsbinden, Gipshalbschalen

## **I, J**

Idealbinden

## **K, L**

Kompressen **keine** Aktivkohlekompressen

## **M**

Mullbinden

## **N**

Nahtmaterial einschließlich Nahtklammern  
**keine** Klammergeräte  
Klammern nicht verordnungsfähig, wenn sie mit dem Gerät zum Klammern ein System bilden (Einwegsystem)  
**keine** Gefäßverschlussysteme

Netze für Hernien-OPs in Standardausführung unter strenger Beachtung des Wirtschaftlichkeitsgebotes. Beim Einsatz hochpreisiger Herniennetze ist die Dokumentation ihrer Notwendigkeit in den ärztlichen Unterlagen erforderlich

## **O**

Ohrenklappen

## **P, Q, R**

Pflaster

vorzugsweise Meterware  
**keine** Pflaster zur Narbenreduktion  
**keine** Epicutantest-Pflaster

Polstermaterial

nur für Gips- und Kompressionsverbände als Meterware

## **S**

Schlauchverbände

zur Fixierung an Kopf und Extremitäten, vorzugsweise Meterware  
für Finger auch als Fertigverband

Schaumgummi-Polstermaterial

Schienen

nur als Meterware; auch Stack´sche Fingerschienen

Stützmaterialien, synthetisch

siehe unter Cast-Schienen

## **T**

Tamponade-streifen, -binden

Tampons/Binden

nur für gynäkologische, proktologische oder urologische Zwecke

Tape-Verbände

**keine** kinesiologischen Tape-Verbände

Thermoplastisches Material

nicht individuell angefertigt, lediglich Anpassung

Tupfer

aus Mull

## **U**

Uhrglasverbände

zur Erstversorgung

## **V**

Verbandmull

## **W, X, Y**

Wattestäbchen

nicht zur Abstrichentnahme

Wundauflagen

auch moderne Wundverbände; **nicht** in der Darreichungsform Gel  
**keine** Aktivkohlewundauflagen  
**keine** Vakuumverbände

## **Z**

Zellstoff

ungebleicht zur direkten Anwendung am Patienten