

Negativliste ambulant operierende HNO-Ärzte

Die am häufigsten, falsch verordneten Sprechstundenbedarfsmittel der ambulant operierenden HNO-Ärzte

Präparatename	Darreichungsform	Wirkstoffgruppe	SSB	Anmerkung
AUREOMYCIN	Extern	Chlortetracyclin		
Aureomycin	Extern	Chlortetracyclin	NEIN	
Batrafen	Extern	Ciclopirox	NEIN	
Bepanthen Loesung	Extern	Dexpanthenol	NEIN	
Bepanthen Roche Augen-u.Nase	Extern	Dexpanthenol	NEIN	
CERUMENEX N	Ohrentropfen	Ölsäure-Polypeptid	NEIN	Medizinprodukt. Medizinprodukte, die nicht in Anlage 5 der Arzneimittel- richtlinien genannt sind sind nicht verordnungsfähig
CUTFIX EINMAL SKALP 15			NEIN	
DIPROGENTA	Extern	Gentamycin + Betamethason	JA	1 x 50 g/Arzt und Quartal Seit 01.01.2015 = SSB
ECURAL	Extern	Mometason	NEIN	

Präparatename	Darreichungsform	Wirkstoffgruppe	SSB	Anmerkung
Ethanol 70% (v/v) Hofmanns	Extern	Ethanol	JA/NEIN	Nur für augen- und HNO-ärztliche sowie für mund-, kiefer- und gesichtschirurgische Leistungen und nur in kleinen Mengen, max. 500 ml pro Arzt und Quartal
EXTRA SPIKE PLUS GRUEN			NEIN	
FENISTIL	Extern	Dimetinden	NEIN	Nur in den Darreichungsformen Oral und Parenteral = SSB Oral: Ausschließlich Tropfen und nur für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr bzw. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Entwicklungsstörungen
Fungizid-ratiopharm	Extern	Clotrimazol	NEIN	
Gentamycin Medphano	Extern	Gentamycin	NEIN	
Gingicain D	Extern	Tetracain	NEIN	Als Rhinologika = SSB seit 01.04.2013 Nur als Rezeptur
HANSAPLAST SPRUEHPFL 1861		Verbandstoff	NEIN	
JELLIN NEOMYCIN	Extern	Fluocinolon + Neomycin	NEIN	
LOTRICOMB	Extern	Clotrimazol + Betamethson	NEIN	

Präparatename	Darreichungsform	Wirkstoffgruppe	SSB	Anmerkung
MUCOSOLVAN	Oral/Parenteral/Nasal	Amborxol	NEIN	
PEHAZELL V ZELLST HOCHGEBL			NEIN	
Pentoxifyllin-ratiopharm 100	Parenteral	Pentoxifyllin	NEIN	
Piracetam-neuraxpharm 60ml m	Parenteral	Piracetam	NEIN	
POLYSPECTRAN AUGEN U.OHR	Extern	Polymyxin-B-sulfat + Bacitracin + Neomycin sulfat	NEIN	
PROCAIN 1 % Jenapharm 2 ML	Parenteral	Procain	NEIN	
PROCAIN 1% STEIGERWALD 100 M	Parenteral	Procain	NEIN	
Procain 2% Steigerwald 100ml	Parenteral	Procain	NEIN	
SULMYCIN	Extern	Gentamycin	NEIN	
SULMYCIN M.CELESTAN V	Extern	Gentamycin + Betamethason	JA	1 x 50 g/Arzt und Quartal Seit 01.01.2015 = SSB
TRANSOFIX TRANSFER SET			NEIN	
VERBANDZELLST HOCHG RO GEN			NEIN	

Für Fragen siehe Fachberater Sprechstundenbedarf: www.kvbawue.de/praxis/verordnungen/sprechstundenbedarf/