

Negativliste Internisten, mit Schwerpunkt Gastroenterologie

Die am häufigsten, falsch verordneten Sprechstundenbedarfsmittel der Internisten mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie

Präparatename	Darreichungsform	Wirkstoffgruppe	SSB	Anmerkung
ALBOTHYL KONZENTRAT	Vaginal	Policresulen	JA/NEIN	Nur vaginal = SSB. Als antibiotische Gynäkologika nur 3 OP pro Arzt und Quartal
AMBENE PARENTERAL	Parenteral	Phenylbutazon + Lidocain	NEIN	
BD DISCARDIT II SPRITZE			NEIN	
Bepanthen Roche Wund- u. Hei	Extern	Dexpanthenol	NEIN	
Bifiteral Pulv. 10 g	Oral	Lactulose	NEIN	
BUSCOPAN PLUS	Oral/Rektal	Butylscopolamin + Paracetamol	NEIN	
Chlorhexamed forte 0,2%	Extern	Chlorhexidin	NEIN	Nur Augenärzte und für MKG-chirurgische Leistungen
Citrafleet Pulv.z.Herst.e.Ls	Oral	Natrium picosulfat + Magnesiumoxid, + Citronensäure	NEIN	
CONTOUR SENSOREN			NEIN	
D Dimer Vollblut/Plasma Test			NEIN	

Präparatename	Darreichungsform	Wirkstoffgruppe	SSB	Anmerkung
DARMROHR EINMAL CH20			NEIN	
ECURAL FETT	Extern	Mometason	NEIN	
Endosgel 10x20 ml Gel	Rektal/Vaginal	Chlorhexidin	JA	Seit 01.01.2013= SSB
GELIPUR N	Rektal	Kombinationen	JA	Seit 01.01.2013= SSB
HEPARIN AL 50 000	Extern	Heparin Natrium	NEIN	
Heparin-ratiopharm 30 000	Extern	Heparin Natrium	NEIN	
Heparin-ratiopharm 60 000	Extern	Heparin Natrium	NEIN	
HEXORAL	Oral	Hexetidin	NEIN	
INJEKT SPRITZE LUER EXZENT			NEIN	
Laxagetten-CT Abführtablette	Oral	Bisacodyl	NEIN	
Laxans-ratiopharm	Oral	Bisacodyl	NEIN	
MULTI ADAPTER S MONOVETTE			NEIN	
MUNDSPATEL STERIL			NEIN	Nur un sterile Mundspatel = SSB

Präparatename	Darreichungsform	Wirkstoffgruppe	SSB	Anmerkung
Piroxicam-ratiopharm 20	Parenteral	Piroxicam	NEIN	
PROCAIN 2 % Jenapharm 5 ML	Parenteral	Procain	NEIN	
SOLOFIX BLUTLANZETTEN			NEIN	
STERICAN 0.70X30 SCHW L L			NEIN	
STERICAN 0.80X40 GRUEN L L			NEIN	
URICULT			NEIN	
YAL LOESUNG 67.5 ML	Rektal	Sorbitol	JA	Seit 01.10.2015 = SSB

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