

Antiallergika auf Kassenrezept?

Arzneimittelrichtlinie § 12 Abs. 11 (Satz 2 und 3) Die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt soll **nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel** zu Lasten des Versicherten verordnen, wenn sie zur Behandlung einer Erkrankung medizinisch notwendig, zweckmäßig und ausreichend sind. In diesen Fällen kann die Verordnung eines **verschreibungspflichtigen Arzneimittels unwirtschaftlich** sein.

Wirkstoff	Grünes Rezept Verordnung zu Lasten des Versicherten (AMRL §12 Abs. 11)	Rosa Rezept Verordnung zu Lasten der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)
Loratadin, Cetirizin	bei saisonaler allergischer Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • nur zur Behandlung schwerer, persistierender Urticarien, • nur bei schwerwiegendem, anhaltendem Pruritus, • nur zur Behandlung bei persistierender allergischer Rhinitis mit schwerwiegender Symptomatik, bei der eine topische nasale Behandlung mit Glukokortikoiden nicht ausreichend ist. [Anlage I Nr. 6]
Desloratadin	bei saisonaler allergischer Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • nur zur Behandlung schwerer, persistierender Urticarien, • nur bei schwerwiegendem, anhaltendem Pruritus, • nur zur Behandlung bei persistierender allergischer Rhinitis mit schwerwiegender Symptomatik, bei der eine topische nasale Behandlung mit Glukokortikoiden nicht ausreichend ist. [Anlage I Nr. 6]
Levocetirizin	bei saisonaler allergischer Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • nur zur Behandlung schwerer, persistierender Urticarien, • nur bei schwerwiegendem, anhaltendem Pruritus, • nur zur Behandlung bei persistierender allergischer Rhinitis mit schwerwiegender Symptomatik, bei der eine topische nasale Behandlung mit Glukokortikoiden nicht ausreichend ist. [Anlage I Nr. 6]

Wirkstoff	Grünes Rezept Verordnung zu Lasten des Versicherten (AMRL §12 Abs. 11)	Rosa Rezept Verordnung zu Lasten der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)
Mometason Nasenspray	bei Erwachsenen zur Behandlung der saisonalen allergischen Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • bei Kindern (ab 3 bis 18 Jahre) zur Behandlung der allergischen Rhinitis • bei Erwachsenen nur zur Behandlung der perennialen allergischen Rhinitis sowie Polyposis nasi
Beclometason Nasenspray	bei Erwachsenen zur Behandlung der saisonalen allergischen Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • bei Kindern (ab 6 bis 18 Jahre) zur Behandlung der allergischen Rhinitis • bei Erwachsenen nur zur Behandlung der perennialen allergischen Rhinitis
Fluticason Nasenspray	bei Erwachsenen zur Behandlung der saisonalen allergischen Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • bei Kindern (ab 6 bis 18 Jahre) zur Behandlung der allergischen Rhinitis • bei Erwachsenen nur zur Behandlung der perennialen allergischen Rhinitis
Dymista Nasenspray	bei Erwachsenen zur Behandlung der saisonalen allergischen Rhinitis	<ul style="list-style-type: none"> • bei Erwachsenen nur zur Behandlung der perennialen allergischen Rhinitis

Kombipräparate:

Arzneimittelrichtlinie § 16: Arzneimittel dürfen von Versicherten nicht beansprucht, von den behandelnden Ärztinnen und Ärzten nicht verordnet und von Krankenkassen nicht bewilligt werden, wenn nach dem allgemein anerkannten Stand der medizinischen Erkenntnisse

....

- an Stelle von **fixen Wirkstoffkombinationen** das angestrebte Behandlungsziel mit therapeutisch gleichwertigen **Monopräparaten** medizinisch zweckmäßiger und/oder kostengünstiger zu erreichen ist.