

## Rezepte der Substitutionsausschlussliste Beispiel: Opioid-Analgetikum nach § 9 Abs. 1c Rahmenvertrag

### Beispiel: Wirkstoff Buprenorphin

**Techniker Krankenkasse**

Name, Vorname des Versicherten  
Mustermann 13.07.62  
Nordstraße 27  
D 23456 Musterstadt

Kassen-Nr. 100177504 Versicherten-Nr. G123456789 Status 1  
Beitragbescheinigung-Nr. 491234567 Arzt-Nr. 123456239 Datum 15.09.16

**Rp.** (Bitte Leeräume durchstreichen)  
Transec PRO 35 µg/h 20 mg/Pflaster  
5 St. N1 Grüenthal  
Gemäß schriftl. Anweisung

Dr. med. Barbara Beispiel  
Fachärztin für Innere Medizin  
Beispiel Allee 1  
23456 Musterstadt  
Tel.: 0123 / 12.12.12

**Eindeutige Verordnung über Opioid-Analgetikum  
der Substitutionsausschlussliste?**

ja

nein

**Beispiel: Wirkstoff Buprenorphin als transdermales Pflaster:** Laut Substitutionsausschlussliste  
Substitutionsverbot bei Präparaten mit unterschiedlicher Applikationshöchstdauer!  
**Gibt es aut-idem-konforme Arzneimittel mit exakt der gleichen Anwendungshäufigkeit?**

ja

**KEIN Substitutionsverbot**

**Abgabefolge nach § 11 bis 14 beachten!**  
Austausch ist im Rahmen von Rabattverträgen verpflichtend!

Ausnahmen von den Rabattvertragsvorgaben:

- » Aut-idem-Kreuz gesetzt
- » Pharmazeutische Bedenken
- » Notdienst/Akutfall
- » Lieferschwierigkeiten

**Dokumentation**

nein

**Substitutionsverbot greift**

**Grundsätzliches Austauschverbot  
auf Präparate mit abweichender  
Anwendungshäufigkeit!**

Substitutionsverbot gilt auch in  
Akutfällen, Nachtdienst und bei  
Lieferschwierigkeiten (Alternativ-  
präparat nur nach Rezeptänderung  
durch den Arzt).

**Verordnung nicht eindeutig** (z. B. verordnete Stückzahl und  
N-Bereich widersprechen sich) oder nur Wirkstoffverordnung:  
**» Abklärung und Rezeptänderung durch den Arzt!**

### Übersicht: Opioid-Analgetika auf der Substitutionsausschlussliste

- » **Buprenorphin:** transdermale Pflaster mit unterschiedlicher Applikationshöchstdauer (z. B. bis zu 3 Tage bzw. bis zu 4 Tage)
- » **Hydromorphon:** Retardtabletten mit unterschiedlicher täglicher Applikationshäufigkeit (z. B. alle 12 bzw. alle 24 Stunden)
- » **Oxycodon:** Retardtabletten mit unterschiedlicher täglicher Applikationshäufigkeit (z. B. alle 12 bzw. alle 24 Stunden)