

Arzneimittel-Rabattverträge (Stand: 1. Juli 2024)

Abacavir (FTA; N2).....	1
Abacavir und Lamivudin.....	1
Abacavir/Lamivudin/Zidovudin.....	1
Abatacept (Wirkstärke 250mg).....	1
Abirateron.....	1
Abrocitinib.....	1
Acarbose.....	1
Acemetacin.....	1
Acetylcystein fest Rx.....	2
Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06).....	2
Aciclovir.....	2
Aciclovir (orale Darr.).....	2
Acitretin.....	2
Aclidiniumbromid.....	2
Aclidiniumbromid/Formoterol.....	2
Adalimumab.....	3
Adapalen/Benzoylperoxid (ausgen. 3 mg/25 mg).....	12
Aflibercept.....	12
Agomelatin.....	12
Albendazol.....	12
Alendronsäure.....	12
Alendronsäure und Colecalciferol.....	12
Alfacalcidol.....	13
Alfuzosin.....	13

Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	13
Alirocumab	13
Alitretinoin	13
Allergenextrakt	13
Allergenextrakt aus Birkenpollen(FAM: Itulazax®)	13
Allopurinol	13
Alprazolam	13
Amantadin FTA	14
Ambrisentan	14
Amifampridin	14
Amiodaron	14
Amisulprid	14
Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	15
Amlodipin	16
Amoxicillin fest	16
Amoxicillin flüssig	17
Amoxicillin und Clavulansäure fest	17
Amoxicillin und Clavulansäure flüssig	17
Anagrelid	17
Anastrozol	17
Apremilast	17
Aprepitant, Fosaprepitant	18
Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	18
Aripiprazol fest	18
Aripiprazol LSE	19
Atazanavir	19

Atenolol.....	19
Atenolol und Chlortalidon.....	19
Atomoxetin.....	19
Atorvastatin.....	20
Atorvastatin und Ezetimib.....	21
Atovaquon.....	22
Azathioprin.....	22
Azelastin/Fluticason propionat.....	22
Azithromycin FTA.....	22
Azithromycin PSE.....	22
Baclofen (parenterale Darr.).....	22
Baclofen (TAB).....	22
Baricitinib.....	23
Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS).....	23
Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS).....	23
Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid.....	23
Beclometasondipropionat Dosieraerosol.....	24
Beclometasondipropionat SUV.....	24
Bempedoinsäure.....	24
Bempedoinsäure/Ezetimib.....	24
Benralizumab.....	24
Betahistin (TAB).....	24
Betamethason und Fusidinsäure.....	25
Betamethason und Salicylsäure (SAL).....	25
Betamethason valerat (CRE).....	25
Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL).....	25

Bevacizumab.....	25
Bexaroten.....	25
Bezafibrat.....	25
Bicalutamid.....	25
Bimatoprost.....	25
Bimatoprost und Timolol (MDO).....	26
Bimatoprost/Timolol (Darr.: Augentropfen als Einzeldosenpipetten).....	26
Bimekizumab.....	26
Biperiden.....	26
Bisacodyl (DRM, SUP).....	26
Bisoprolol.....	26
Bisoprolol und Hydrochlorothiazid.....	27
Blutgerinnungsfaktor IX (human).....	27
Blutgerinnungsfaktor VII (human).....	27
Blutgerinnungsfaktor VIII (human).....	27
Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF.....	27
Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen.....	27
Blutzuckerteststreifen.....	27
Bortezomib.....	28
Bortezomib (FAM).....	28
Bosentan.....	28
Brimonidin (ATR).....	28
Brinzolamid.....	28
Brinzolamid/Timolol.....	28
Brivudin.....	28
Brodalumab.....	28

Brolucizumab.....	28
Bromazepam.....	28
Budesonid.....	29
Budesonid (DOS).....	29
Budesonid (NAS, NDS).....	29
Budesonid (orale Darr. außer Schmelztabletten).....	29
Budesonid (rektale Darr.).....	29
Budesonid und Formoterol.....	29
Buprenorphin PFT (3 Tage).....	29
Buprenorphin PFT (4 Tage).....	30
Buprenorphin PFT (7 Tage).....	31
Buprenorphin SUT (N02AE01).....	32
Buprenorphin SUT (N07BC01).....	32
Buprenorphin und Naloxon.....	32
Bupropion.....	32
Buserelin (Depot-Formulierungen).....	32
Cabergolin.....	33
Cabergolin (ATC N04BC06).....	33
Calcipotriol.....	33
Calcipotriol und Betamethason (GEL/SCH).....	33
Calcipotriol und Betamethason (SAL).....	33
Calcitriol (WKA).....	33
Calcium/Colecalciferol (ATC: A12AX, 1001,08 mg/880 I.E.).....	33
Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg).....	33
Canakinumab.....	33
Candesartan.....	33

Candesartan und Amlodipin.....	34
Candesartan und Hydrochlorothiazid.....	34
Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung).....	35
Capecitabin.....	36
Capsaicin (Darr.: Pflaster).....	36
Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2).....	36
Carbamazepin unretardiert.....	36
Carbimazol.....	36
Cariprazin.....	36
Carvedilol.....	37
Caspofungin.....	38
Cefaclor fest.....	38
Cefaclor flüssig.....	38
Cefadroxil.....	38
Cefpodoxim proxetil.....	38
Ceftazidim.....	39
Ceftriaxon PIF.....	39
Cefuroximaxetil fest.....	39
Cefuroximaxetil flüssig.....	39
Celecoxib.....	39
Certolizumab.....	40
Cetirizin.....	40
Chlormadinon und Ethinylestradiol.....	40
Chlortalidon.....	40
Ciclopirox CRE Rx.....	40
Ciclopirox LOE Rx.....	40

Ciclosporin.....	40
Cilostazol.....	40
Cinacalcet.....	40
Cinnarizin und Dimenhydrinat.....	41
Ciprofloxacin FTA.....	41
Citalopram.....	41
Cladribin.....	42
Clarithromycin (flüssige orale Darr.; PIF).....	42
Clarithromycin fest.....	42
Clindamycin.....	42
Clindamycin (VSU).....	43
Clindamycin/Benzoylperoxid.....	43
Clobazam (flüssige orale Darr.).....	43
Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL).....	43
Clobetasol 17-propionat (SCH).....	44
Clomipramin.....	44
Clonazepam.....	44
Clonidin.....	44
Clopidogrel.....	44
Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A.....	44
Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A.....	45
Clostridium botulinum (Onobotulinum) Toxin Typ A.....	45
Clozapin.....	46
Colecalciferol - A11CC05 (TAB).....	47
Colecalciferol - A11CC05 (TEI).....	47
Colecalciferol - A11CC05 (WKA).....	47

Colecalciferol und Fluorid.....	47
Colesevelam hydrochlorid.....	47
Colestyramin.....	47
Colistimethat natrium (HPI, IKA).....	47
Cyanocobalamin (ATC: B03BA01).....	47
Cyproteron und Estrogen.....	47
Dabigatran (ausgen. GRA).....	47
Damoctocog alfa pegol.....	48
Dapagliflozin.....	48
Darbepoetin alfa.....	49
Darunavir.....	49
Dasatinib.....	49
Deferasirox.....	49
Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx.....	50
Desloratadin (LSE), Rx.....	50
Desloratadin fest OTC.....	50
Desmopressin nasal.....	50
Desmopressin TAB.....	50
Desogestrel.....	50
Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA).....	50
Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB).....	50
Deucravacitinib.....	50
Dexamethason.....	50
Dexamethason - H02AB02 (ILO).....	50
Dexamethason - H02AB02 (TAB).....	51
Dexamethason (ATR; EDO).....	51

Dexamethason (ATR; MDO)	51
Dexamethason/Gentamicin	51
Dexketoprofen	51
Diazepam	51
Diclofenac (GEL)	51
Diclofenac (GEL, 27,93 mg/g, N1)	51
Diclofenac ATR (EDO)	51
Diclofenac retardiert	52
Diclofenac SUP	52
Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	52
Dienogest	52
Dienogest und Ethinylestradiol	52
Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	52
Diltiazem retardiert	52
Dimethylfumarat ATC-Code (ADV): L04AX07	52
Dimethylfumarat, WIdO-ATC-Code D05BX02	52
Distigmin	53
Dolutegravir/ Rilpivirin	53
Domperidon	53
Donepezil	53
Doravirin	53
Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	53
Dornase alfa	53
Dorzolamid (MDO, ausgen. N1, N2, N3)	53
Dorzolamid ATR (EDO)	53
Dorzolamid ATR (MDO)	53

Dorzolamid und Timolol ATR (MDO).....	54
Dorzolamid und Timolol EDP.....	54
Doxazosin.....	54
Doxepin.....	55
Doxycyclin (>50 mg).....	55
Dronabinol.....	55
Dronedaron.....	55
Drospirenon und Ethinylestradiol.....	55
Duloxetin - G04BX18.....	55
Duloxetin - N06AX21.....	56
Duloxetin (90 mg, 120 mg).....	56
Dupilumab.....	57
Ebastin Filmtabletten.....	57
Ebastin Schmelztabletten.....	57
Eculizumab.....	57
Edoxaban.....	57
Efavirenz.....	57
Efmoroctocog alfa.....	57
Eftrenonacog alfa.....	57
Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose).....	58
Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET).....	58
Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.).....	58
Elbasvir/Grazoprevir.....	58
Eletriptan (ausgen. 20 mg N1, N3 sowie 40 mg N3).....	58
Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz.....	58
Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil, Rilpivirin.....	59

Enalapril.....	59
Enalapril und Hydrochlorothiazid.....	59
Enalapril und Lercanidipin.....	59
Enoxaparin natrium (100 mg N2).....	59
Enoxaparin natrium (IFE).....	60
Entacapon.....	60
Entecavir.....	61
Enzalutamid.....	61
Eplerenon.....	61
Epoetin alfa.....	61
Epoetin beta.....	61
Epoetin zeta.....	62
Eptacog beta.....	63
Eptinezumab.....	63
Erenumab.....	63
Erlotinib.....	63
Ertugliflozin.....	63
Escitalopram fest.....	63
Escitalopram flüssig.....	64
Eslicarbazepin.....	64
Esomeprazol - A02BC05.....	64
Estradiol (FTA).....	65
Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg; VAR).....	65
Estradiol (PFT).....	65
Estradiolvalerat und Dienogest.....	65
Estriol OVU.....	65

Etanercept.....	65
Ethosuximid.....	65
Ethosuximid Dutasterid.....	65
Etonogestrel und Ethinylestradiol.....	65
Etoricoxib.....	66
Etravirin.....	67
Everolimus - L01EG02.....	67
Everolimus (ATC: L04AH02; TAB).....	67
Evolocumab.....	67
Exemestan.....	67
Ezetimib.....	67
FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschbaSM.....	68
Famotidin.....	68
Fampridin.....	68
Fampridin (ausgen. N1, N2).....	68
Faricimab.....	68
Febuxostat.....	68
Felbamat.....	69
Felodipin.....	69
Felodipin/Metoprolol.....	69
Fenofibrat.....	69
Fentanyl Lutschtabletten.....	70
Fentanyl Pflaster transdermal.....	70
Fentanyl Sublingualtabletten.....	73
Fentanyl Tabletten.....	73
Fesoterodin.....	73

Fexofenadin.....	73
Filgotinib.....	73
Filgrastim.....	74
Finasterid - G04CB01.....	76
Fingolimod (0,25 mg).....	76
Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg).....	76
Flecainid.....	77
Fluconazol.....	77
Fluorouracil (CRE).....	78
Fluorouracil und Salicylsäure.....	78
Fluoxetin.....	78
Flupentixol (parenterale Darr.).....	78
Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg).....	79
Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol.....	79
Fluticasonpropionat DOS.....	79
Follitropin alfa.....	79
Follitropin beta.....	81
Folsäure.....	81
Formoterol HPI.....	81
Formoterol IHP.....	82
Formoterol/Fluticason-17-propionat.....	82
Fosfomycin (GRA / PLE).....	82
Fremanezumab.....	82
Fulvestrant.....	82
Furosemid.....	82
Fusidinsäure - D06AX01 (CRE).....	83

Gabapentin.....	83
Galantamin.....	84
Ganirelix.....	84
Gefitinib.....	84
Gentamicin.....	84
Gesamt-Plasmaprotein (human).....	84
Ginkgo Biloba.....	84
Glatirameracetat (FER/ILO).....	85
Glatirameracetat (PEN).....	85
Glecaprevir/Pibrentasvir.....	86
Glibenclamid.....	86
Glimepirid.....	86
Glucose-Testzone/Blut.....	87
Glyceroltrinitrat.....	87
Glycopyrronium, Formoterol und Budesonid.....	87
Glycopyrroniumbromid/Formoterol.....	87
Glycopyrroniumbromid/Indacaterol.....	87
Golimumab.....	87
Granisetron (FTA).....	87
Granisetron (IFK).....	87
Gräserpollen.....	87
Guselkumab.....	87
Haloperidol (TAB).....	87
Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC-Code J06BB04).....	87
Hydrochlorothiazid.....	87
Hydrochlorothiazid und Triamteren.....	88

Hydrocortison - D07AA02.....	88
Hydromorphon HKP.....	88
Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung).....	88
Hydromorphon IIL.....	88
Hydromorphon retardiert (2 x tgl.).....	88
Hydroxycarbamid (Darr.: Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen).....	89
Hydroxycarbamid (HKP).....	89
Hydroxychloroquin.....	89
Hydroxyzin.....	89
Ibandronsäure Filmtabletten.....	89
Ibandronsäure IFE.....	90
Ibandronsäure IFK.....	90
Ibandronsäure ILO.....	90
Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.).....	90
Ibuprofen - M01AE01 (oral flüssige Darr.).....	90
Icatibant.....	90
Imatinib.....	90
Imiquimod.....	91
Imiquimod (ausgen. 12,5 mg/Beutel).....	91
Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason.....	91
Indacaterol/Mometason (Aectura® Breezhaler®).....	91
Indapamid.....	91
Infliximab.....	91
Insulin aspart.....	96
Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan.....	97
Insulin detemir.....	97

Insulin glargin.....	97
Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml).....	97
Insulin glulisin.....	97
Insulin lispro.....	97
Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml).....	97
Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan.....	98
Interferon beta-1a.....	98
Interferon beta-1a (FAM: Avonex®).....	99
Interferon beta-1b.....	99
Interferon beta-1b (Betaferon).....	99
Interferon beta-1b (Extavia).....	100
Iodid.....	100
Ipratropium DOS.....	100
Ipratropium LOV.....	100
Irbesartan.....	100
Irbesartan und Hydrochlorothiazid.....	100
Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2).....	100
Isotretinoin.....	101
Itraconazol.....	101
Ivabradin.....	101
Ivermectin.....	101
Ixekizumab.....	101
Ketorolac.....	102
Lacosamid.....	102
Lactulose.....	102
Lamivudin.....	102

Lamotrigin.....	102
Lanreotid.....	103
Lansoprazol.....	103
Lanthan(III)-carbonat.....	103
Latanoprost.....	104
Latanoprost (EDP).....	104
Latanoprost/Timolol (ATR, EDO).....	104
Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10.....	104
Leflunomid.....	104
Lenalidomid.....	104
Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St).....	105
Lenograstim.....	105
Lercanidipin.....	105
Letrozol.....	106
Leuprorelin.....	106
Levetiracetam Filmtabletten.....	107
Levetiracetam flüssig.....	108
Levetiracetam Granulat.....	108
Levetiracetam parenteral.....	108
Levocetirizin OTC.....	108
Levodopa und Benserazid REK.....	108
Levodopa und Benserazid unretardiert.....	108
Levodopa und Carbidopa RET.....	109
Levodopa und Carbidopa TAB.....	109
Levodopa, Carbidopa und Entacapon.....	110
Levofloxacin - J01MA12.....	111

Levonorgestrel und Ethinylestradiol.....	111
Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO).....	112
Levothyroxin natrium/Liothyronin.....	112
Lidocain (PFL).....	112
Linezolid.....	113
Lipegfilgrastim.....	113
Lisinopril.....	113
Lisinopril und Hydrochlorothiazid.....	113
Lonococog alfa.....	114
Loperamid.....	114
Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE).....	114
Lorazepam.....	114
Losartan.....	114
Losartan und Hydrochlorothiazid.....	115
Macrogol OTC.....	115
Macrogol Rx.....	115
Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE).....	115
Mebeverin retardiert.....	115
Mebeverin unretardiert.....	115
Megestrol.....	116
Melatonin.....	116
Meloxicam.....	116
Melperon.....	116
Memantin fest.....	117
Memantin flüssig.....	117
Mepolizumab.....	117

Meropenem.....	117
Mesalazin (Darr.: Rektalschaum).....	117
Mesalazin (KLI, RSU, SUS).....	117
Mesalazin (SUP).....	117
Mesalazin (TAB, TMR).....	118
Metamizol-Natrium.....	119
Metformin.....	119
Metformin und Sitagliptin.....	120
Metformin und Vildagliptin.....	120
Methocarbamol.....	120
Methotrexat (IFE).....	120
Methotrexat (PEN).....	121
Methotrexat (TAB).....	122
Methyldopa.....	122
Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg).....	122
Methylphenidat HVW (10, 20, 30 mg; 50 Stück).....	123
Methylphenidat RET.....	123
Methylphenidat TAB.....	123
Methylprednisolon.....	123
Metoclopramid fest.....	123
Metoprolol succinat.....	123
Metoprolol tartrat.....	124
Metoprolol und Hydrochlorothiazid.....	124
Metronidazol fest.....	125
Mianserin.....	125
Midazolam (AMP / DFL).....	125

Midazolam (IIL).....	125
Miglustat.....	125
Milnacipran.....	125
Minocyclin.....	125
Mirtazapin.....	125
Moclobemid.....	125
Modafinil.....	126
Molsidomin (retardierte orale Darr.).....	126
Mometasonfuroat dermal (Creme).....	126
Mometasonfuroat dermal (Lösung).....	126
Mometasonfuroat dermal (Salbe).....	126
Mometasonfuroat nasal OTC.....	126
Mometasonfuroat nasal Rx.....	126
Montelukast (Film-)Tabletten.....	126
Montelukast GRA.....	126
Montelukast KTA.....	127
Moroctocog alfa.....	127
Morphin ILO.....	127
Morphin retardiert.....	127
Morphinsulfat unretardiert.....	129
Moxifloxacin.....	129
Moxifloxacin (ATR).....	129
Moxonidin.....	129
Multienzyme.....	129
Mycophenolat mofetil (PSE).....	130
Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP).....	130

Mycophenolsäure (TMR).....	130
Nadroparin calcium.....	130
Naltrexon.....	131
Naproxen.....	131
Naratriptan Rx.....	131
Natalizumab (Darr. zur intravenösen Anwendung).....	131
Natalizumab (Darr. zur subkutanen Injektion).....	131
Natriumoxybat.....	131
Nevirapin.....	131
Nifedipin (ausgen. WKA, TEI).....	131
Nitisinon (feste orale Darr.).....	131
Nitrendipin.....	131
Nonacog alfa.....	131
Nonacog gamma.....	132
Norethisteron und Estradiol.....	132
Norfloxacin.....	132
Nystatin flüssig (ATC A07AA02).....	132
Octocog alfa.....	132
Octreotid (AMP/ILO).....	132
Octreotid (DFL/PLS/TRS).....	132
Ofatumumab.....	132
Ofloxacin - S01AE01.....	132
Ofloxacin (orale Darr.).....	132
Olanzapin.....	133
Olanzapin embonat.....	134
Olmesartanmedoxomil.....	134

Olmesartanmedoxomil und Amlodipin.....	134
Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid.....	135
Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid.....	135
Olopatadin.....	136
Omalizumab.....	136
Omeprazol.....	136
Ondansetron fest.....	137
Ondansetron ILO.....	137
Opi Pramol.....	137
Oseltamivir (feste orale Darr.).....	137
Oxazepam.....	138
Oxcarbazepin.....	138
Oxybutynin (FER, IST).....	138
Oxybutynin TAB.....	138
Oxycodon retardiert (2 x tgl.).....	138
Oxycodon und Naloxon.....	140
Oxycodon unretardiert.....	141
Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung).....	141
Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung).....	142
Palivizumab.....	142
Palonosetron.....	142
Palonosetron (orale Darr.).....	142
Pamidronsäure.....	142
Pantoprazol PIJ.....	142
Pantoprazol TMR.....	142
Paricalcitol ILO.....	143

Paricalcitol WKA.....	143
Paroxetin.....	143
PEG-Epoetin beta.....	144
Pegfilgrastim.....	146
Peginterferon beta-1a.....	148
Pegvisomant.....	149
Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.).....	149
Perindopril und Indapamid TAB.....	149
Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin).....	150
Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3).....	150
Phenoxymethylpenicillin fest.....	150
Pimecrolimus (ausgen. 15 g, N3).....	150
Pipamperon.....	150
Piracetam.....	150
Pirfenidon.....	151
Piroxicam.....	151
Podophyllotoxin.....	151
Posaconazol.....	151
Pramipexol.....	151
Prasugrel.....	152
Pravastatin.....	152
Prednisolon Tabletten.....	152
Prednison.....	153
Pregabalin fest.....	153
Pregabalin flüssig.....	154
Progesteron.....	154

Progesteron (VKA, VTA).....	154
Proguanil und Atovaquon.....	154
Promethazin fest.....	154
Promethazin flüssig.....	154
Propafenon.....	154
Propiverin.....	154
Propranolol.....	155
Propranolol (Darr.: Lösung zum Einnehmen).....	155
Prucaloprid.....	155
Pyridostigmin RET.....	155
Pyridostigmin unretardiert.....	155
Quetiapin (FTA).....	155
Quetiapin (RET).....	156
Rabeprazol.....	157
Raloxifen.....	157
Raltegravir (ausgen. KTA, GSE).....	157
Ramipril.....	158
Ramipril und Amlodipin.....	158
Ramipril und Hydrochlorothiazid.....	159
Ranibizumab.....	159
Ranibizumab (Durchstechflasche).....	159
Ranibizumab (Lucentis).....	159
Ranibizumab (Ranivisio®).....	159
Ranolazin.....	160
Rasagilin.....	161
Relugolix.....	161

Repaglinid.....	161
Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten).....	161
Riluzol.....	161
Risankizumab.....	161
Risedronsäure.....	161
Risedronsäure/Calcium/Colecalciferol.....	161
Risperidon (feste orale Darr.: 0,25 mg).....	162
Risperidon (parenteral).....	162
Risperidon fest.....	162
Risperidon LSE.....	162
Ritonavir.....	162
Rituximab.....	162
Rivaroxaban.....	163
Rivaroxaban (2,5 mg).....	163
Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg).....	164
Rivastigmin HKP.....	164
Rivastigmin PFT.....	164
Rizatriptan (SMT).....	165
Rizatriptan (TAB).....	165
Roflumilast.....	166
Roflumilast (250 µg).....	166
Romosozumab (Evenity®).....	166
Ropinirol.....	166
Rosuvastatin.....	167
Rosuvastatin und Ezetimib.....	167
Rotigotin.....	168

Roxithromycin.....	169
Rupatadin.....	169
Rurioctocog alfa pegol.....	169
Ruxolitinib.....	169
Sacubitril/Valsartan.....	169
Salbutamol.....	169
Salbutamol und Ipratropiumbromid.....	170
Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS).....	170
Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP).....	170
Sapropterin.....	170
Sarilumab.....	170
Secukinumab.....	170
Sertralin.....	171
Sevelamer hydrochlorid.....	171
Sevelamer(carbonat).....	171
Sildenafil.....	171
Silodosin.....	171
Simoctocog alfa.....	171
Simvastatin.....	172
Simvastatin und Ezetimib.....	173
Sitagliptin.....	173
Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir.....	174
Sofosbuvir/Ledipasvir.....	174
Sofosbuvir/Velpatasvir.....	174
Solifenacin.....	174
Solifenacin/Tamsulosin.....	174

Somatropin (Genotropin und Genotonorm).....	174
Somatropin (Genotropin).....	175
Somatropin (Humatrope).....	175
Somatropin (Norditropin).....	176
Somatropin (Nutropinaq).....	176
Somatropin (Omnitrope).....	176
Somatropin (Saizen).....	177
Somatropin (Saizen®).....	178
Somatropin (Zomacton).....	178
Sorafenib - L01EX02.....	178
Sotalol.....	178
Spironolacton.....	178
Sulfasalazin (ausgen. ATC: M01CX02, 500 mg N3).....	178
Sulfasalazin (zur Behandlung entzündlicher Gelenkerkrankungen).....	178
Sulpirid.....	178
Sultamicillin.....	178
Sultiam.....	178
Sumatriptan.....	178
Sumatriptan (nasale Darr.).....	179
Sumatriptan (parenterale Darr.).....	179
Sunitinib.....	179
Tacrolimus - D11AH01.....	179
Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten).....	179
Tacrolimus (HKP).....	180
Tacrolimus (REK).....	182
Tadalafil (zur Behandlung der PAH).....	183

Tadalafil 5 mg BPH.....	184
Tamoxifen.....	184
Tamsulosin.....	184
Tamsulosin und Dutasterid.....	184
Tapentadol.....	184
Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.)).....	185
Telmisartan.....	186
Telmisartan und Hydrochlorothiazid.....	186
Telmisartan/Amlodipin.....	187
Temozolomid.....	187
Tenofoviridisoproxil.....	187
Tenofoviridisoproxil und Emtricitabin.....	188
Terazosin.....	188
Terbinafin - D01BA02.....	188
Teriflunomid.....	188
Teriparatid.....	188
Testosteron undecaonat (parenterale Darr.).....	189
Tetrabenazin.....	189
Tezepelumab.....	189
Theophyllin.....	189
Thiamazol.....	190
Tiaprid.....	190
Tibolon.....	190
Ticlopidin.....	190
Tildrakizumab, WldO-ATC-Code L04AC17.....	190
Tilidin und Naloxon flüssig.....	190

Tilidin und Naloxon RET	190
Timolol ATR (MDO)	190
Timolol und Latanoprost	191
Tiotropiumbromid	191
Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	191
Tiotropiumbromid/Olodaterol	191
Tivozanib (Fotivda®)	191
Tizanidin	191
Tobramycin (HPI, IKA)	192
Tobramycin LOV	192
Tocilizumab	192
Tofacitinib	193
Tolcapon	193
Tolperison	193
Tolterodin retardiert	193
Tolterodin unretardiert	193
Tolvaptan - C03XA01	193
Tolvaptan - G04BX21	193
Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	193
Topiramat	193
Torasemid	194
Tralokinumab	194
Tramadol flüssig	194
Tramadol retardiert (2 x tgl.)	195
Tramadol und Paracetamol	195
Tramadol unretardiert	195

Tranexamsäure (FTA).....	196
Tranexamsäure (ILO).....	196
Tranylcypromin.....	196
Trastuzumab.....	196
Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion).....	196
Travoprost.....	196
Travoprost und Timolol.....	197
Trazodon.....	197
Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis).....	197
Treprostinil (INF).....	197
Trientin.....	197
Trifluridin/Tipiracil.....	197
Trimipramin.....	197
Triptorelin embonat.....	197
Tropiumchlorid.....	198
Turoctocog alfa pegol.....	198
Umeclidiniumbromid/Vilanterol.....	198
Upadacitinib.....	198
Urapidil.....	198
Ursodeoxycholsäure.....	199
Ustekinumab.....	199
Ustekinumab (FAM Stelara 45mg).....	199
Valaciclovir.....	199
Valganciclovir.....	199
Valproinsäure.....	199
Valsartan.....	199

Valsartan + Amlodipin.....	200
Valsartan und Hydrochlorothiazid.....	200
Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid.....	201
Vancomycin HKP.....	201
Vancomycin parenteral.....	201
Vedolizumab, WIdO-ATC-Code L04AA33.....	202
Venlafaxin retardiert.....	202
Venlafaxin unretardiert.....	202
Verapamil.....	202
Vericiguat.....	203
Vildagliptin.....	203
Vinorelbin (WKA).....	203
Von Willebrand-Faktor.....	203
Von Willebrand-Faktor Blutgerinnungsfaktor VIII (human).....	203
Vonicog alfa.....	203
Voriconazol.....	203
Voriconazol (PSE).....	204
Xipamid.....	204
Xylometazolin.....	204
Zidovudin.....	204
Zidovudin und Lamivudin.....	204
Zilucoplan.....	204
Ziprasidon.....	204
Zoledronsäure.....	205
Zolmitriptan.....	205
Zolpidem.....	205

Zonisamid.....	205
Zopiclon.....	206

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12638110	Abacavir (FTA; N2)	ZIAGEN 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2022	31.07.2024	n.e.
01925148	Abacavir (FTA; N2)	ZIAGEN 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.07.2024	n.e.
11611741	Abacavir und Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Hormosan 600 mg/300 mg Filmstab.	N2	30	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11611758	Abacavir und Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Hormosan 600 mg/300 mg Filmstab.	N3	90	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16815939	Abacavir und Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Mylan Pharma 600 mg/300 mg FTA	N2	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16815945	Abacavir und Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Mylan Pharma 600 mg/300 mg FTA	N3	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
15433012	Abacavir und Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin PUREN 600 mg/300 mg Filmtabl.	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
15433029	Abacavir und Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin PUREN 600 mg/300 mg Filmtabl.	N3	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12500340	Abacavir/Lamivudin/Zidovudin	TRIZIVIR 300 mg/150 mg/300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16678968	Abacavir/Lamivudin/Zidovudin	TRIZIVIR 300 mg/150 mg/300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16085197	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	2X250	MG	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
16085205	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	3X250	MG	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
11684303	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	2X250	MG	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
11684326	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	3X250	MG	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
06976162	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	2X250	MG	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
06975151	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	3X250	MG	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
10143717	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	3X250	MG	ja	Medicopharm AG	01.04.2024	30.11.2025	n.e.
16234496	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	2X250	MG	ja	NMG Pharma GmbH	01.01.2024	30.11.2025	n.e.
16261180	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	3X250	MG	ja	NMG Pharma GmbH	01.01.2024	30.11.2025	n.e.
01162590	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	2X250	MG	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
10017881	Abatacept (Wirkstärke 250mg)	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	3X250	MG	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
17367472	Abirateron	ABIRATERON Heumann 500 mg Filmtabletten	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17367489	Abirateron	ABIRATERON Heumann 500 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
18841390	Abirateron	ABIRATERON Heumann 500 mg Filmtabletten	N2	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
18812709	Abirateron	ABIRATERON AXiromed 500 mg Filmtabletten	+	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
18812715	Abirateron	ABIRATERON AXiromed 500 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
17573556	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	+	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18365742	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17946106	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17388037	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388043	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	N2	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388014	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	N3	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388072	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388089	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	N2	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388066	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	N3	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388126	Abrocitinib	CIBINQO 50 mg Filmtabletten	N2	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388095	Abrocitinib	CIBINQO 50 mg Filmtabletten	N3	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
10979522	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	N1	21	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10979539	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	N2	105	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559296	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	+	180	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559304	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10979491	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	N1	21	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10979516	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	N2	105	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559267	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	+	180	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559273	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02244976	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02244982	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02736828	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03152673	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	N1	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03152696	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03351533	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00451122	Acetylcystein fest Rx	ACC 200 tabs Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00451139	Acetylcystein fest Rx	ACC 200 tabs Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00451145	Acetylcystein fest Rx	ACC 200 tabs Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434224	Acetylcystein fest Rx	ACC 600 tabs Tabletten	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434230	Acetylcystein fest Rx	ACC 600 tabs Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434247	Acetylcystein fest Rx	ACC 600 tabs Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434253	Acetylcystein fest Rx	ACC 600 tabs Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06312060	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	ASS 100-1A Pharma TAH Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06312077	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	ASS 100-1A Pharma TAH Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11481824	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	ASS AbZ 100 mg TAH Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11481830	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	ASS AbZ 100 mg TAH Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04562798	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	HERZASS-ratiopharm 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03828194	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	ASS TAD 100 mg protect magensaftres.Filmtabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03828202	Acetylsalicylsäure (ATC B01AC06)	ASS TAD 100 mg protect magensaftres.Filmtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00870439	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	N1	2	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00870445	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	N2	5	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00870451	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	N3	20	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02753264	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLO BASICS 200 mg Tabletten	N1	25	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
05520862	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLO BASICS 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02758327	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLO BASICS 400 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
05520885	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLO BASICS 400 mg Tabletten	N2	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02758356	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLO BASICS 800 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06977871	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR 200 Heumann Tabletten	N1	25	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977888	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR 200 Heumann Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977902	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR 400 Heumann Tabletten	N1	35	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977919	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR 400 Heumann Tabletten	N2	70	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977931	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR 800 Heumann Tabletten	N1	35	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
16577434	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR PUREN 200 mg Tabletten	N1	25	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577440	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR PUREN 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577457	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR PUREN 400 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577463	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR PUREN 400 mg Tabletten	N2	70	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577486	Aciclovir (orale Darr.)	ACICLOVIR PUREN 800 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
12453103	Acitretin	ACICUTAN 10 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223138	Acitretin	ACICUTAN 10 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223150	Acitretin	ACICUTAN 10 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
12453126	Acitretin	ACICUTAN 25 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223144	Acitretin	ACICUTAN 25 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223167	Acitretin	ACICUTAN 25 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16884685	Acridiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
17521022	Acridiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	+	3	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
09924102	Acridiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 1x60ED	N2	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
09924119	Acridiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	+	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
10167362	Acridiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 1x60ED	N2	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
10167379	Acridiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	+	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
16926403	Acridiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	+	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
02260389	Acridiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 1x60ED	N2	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
02290568	Acridiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	+	3	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16160384	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
13716177	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
12550941	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
12595688	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²	
13853425	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
13853431	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
12554399	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
12554407	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
14371651	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
14371668	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
13166156	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
13166162	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
10744724	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2023	31.08.2024	n.e.
10744718	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2023	31.08.2024	n.e.
14328158	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
14328164	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
14027497	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
14028634	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
11690433	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
11691243	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
12389842	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
12389859	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
18016958	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	Medicopharm AG	01.01.2024	31.08.2024	n.e.
13330271	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
13330288	Acridiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
12543160	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.08.2024	n.e.
10744687	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	N2		1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2023	31.08.2024	n.e.
10744693	Acridiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	+		3	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2023	31.08.2024	n.e.
15863103	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863095	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863149	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863132	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15862977	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15862960	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863014	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863008	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
14227256	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
14227262	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
14140012	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
14139983	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19265304	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19265310	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863037	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863020	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863066	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
15863043	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
16150888	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
16150871	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
16150865	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
16150859	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18413725	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18413754	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18413702	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18413719	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18010476	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18010482	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18455563	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18455586	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084569	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084575	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084581	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084598	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18022982	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18022999	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19077057	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19077063	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19077092	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19077100	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19077117	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19077146	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004636	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004642	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004659	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004576	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19261186	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19261192	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18022953	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18022976	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004607	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004613	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004582	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18004599	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16869384	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	+	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15895876	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15307359	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15895853	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15300788	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18744942	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18401521	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18798903	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N1	2X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18798932	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	6X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15817681	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15639357	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15817675	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15639386	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317783	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16890504	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12562051	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12562068	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13248026	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16890533	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	+	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12562105	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12562140	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13248032	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14172213	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15619521	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-1	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²	
14172207	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	+		1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170325	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170331	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170354	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170348	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16002679	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15300765	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16002691	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15300771	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19187780	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+		1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19187797	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16395288	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16227711	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16395294	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16227728	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18425906	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18425912	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18425929	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18425935	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14448299	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15300759	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15300736	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15300742	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17869788	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17869794	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17856113	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17856107	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18335273	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+		3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13902709	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1		2	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11515262	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11515279	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11515233	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1		2	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11515256	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3		6	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13516886	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+		1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14288826	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+		3X1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18761923	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18761892	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16801392	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16801423	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16702299	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16702307	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12580988	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12580994	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12580959	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12580971	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16388779	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16388785	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16388791	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16388816	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494362	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1		2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494379	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3		6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18494333	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494356	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16623677	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16623683	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16623654	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16623660	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494416	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494422	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494385	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494391	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881834	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14269013	Adalimumab	AMGEVITA 20 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881857	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881863	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881892	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881900	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14269065	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14269088	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14270200	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14270223	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881917	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881923	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881946	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881952	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18874395	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12468398	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14299416	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12468406	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12468412	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14299422	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12468429	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15375214	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	+	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084138	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084144	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084109	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18084121	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17442110	Adalimumab	HULIO 20 mg/0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
14338613	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
14338642	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
14338719	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
14338725	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
16018373	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018410	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018338	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018367	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18467709	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16013967	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16013973	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16013878	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16011425	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12471383	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17154813	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12471408	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12471414	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12449716	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14289671	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16868516	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3X1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018485	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018491	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018462	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018479	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.8	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16206206	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16206235	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16206258	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16206241	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18677921	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18677938	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18763307	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18763313	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18253919	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18359055	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16847715	Adalimumab	YUFLYMA 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847721	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847744	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847684	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847709	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847678	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847690	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	3	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16016256	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12529912	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14309072	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12728646	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12529929	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14309089	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12589914	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15374137	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17604386	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19103837	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.4	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19103843	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15637051	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15637068	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15637074	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15637080	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15621363	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12478072	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15398675	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12478089	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12478103	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15398669	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12478126	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14324083	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15996614	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19291684	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19291690	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19177416	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19177422	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15870126	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15870132	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15870161	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15870149	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19295400	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e. Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18352521	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17875317	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18410684	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18410690	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18410715	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18410721	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15374195	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15374203	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15374232	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15374249	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19177528	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19177534	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18137998	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18138006	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19103978	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17312531	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
17312548	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
18331559	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
17312560	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
17312577	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
15396239	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15434514	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15396245	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15434520	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15396251	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lsg.z.Anw.b.KDR u.JGL	N1	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16357879	Adalimumab	HYRIMOZ 20 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657396	Adalimumab	Hyrimoz 20mg/0.2ml in Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13974778	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13974784	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13974790	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13974809	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657433	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0.4ml in Fertigpen	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657479	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0.4ml in Fertigpen	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657404	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0.4ml in Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657427	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0.4ml in Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657516	Adalimumab	Hyrimoz 80mg/0,8ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657485	Adalimumab	Hyrimoz 80mg/0.8ml in Fertigpen	+	1	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657522	Adalimumab	Hyrimoz 80mg/0.8ml in Fertigpen	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16820053	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18228904	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18228850	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16794686	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-1	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16790352	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18228873	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317010	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317004	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15316973	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15316996	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18380776	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18380782	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19102097	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	N3	6X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15391673	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15391696	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15391710	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15391727	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14411617	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472052	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15625651	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13904453	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472075	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14168660	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472081	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14304749	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15201224	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3X1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317033	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317062	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317079	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317085	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212437	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML FER 2 ILO	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212443	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML FER 6 ILO	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212414	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML ILO PEN 2 ILO	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212420	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML ILO PEN 6 ILO	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411175	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16924456	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18155654	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16856571	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411117	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411123	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411146	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411152	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317197	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317205	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317174	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15317180	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17896420	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17896437	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17896466	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18653211	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17896472	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16868611	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
17231672	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
13946339	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
13946345	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16958018	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
16958001	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
18379081	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
19115800	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
16142771	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
16142825	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
18059790	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
19290101	Adalimumab	Hukyndra 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17848409	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16759603	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13625233	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13625256	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17942427	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17942433	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17942410	Adalimumab	HYRIMOZ 40mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e. Fertigspritze	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18116134	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18087510	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530086	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530092	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15529232	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15270596	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15529249	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15270567	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18255835	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18255841	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18260204	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	N1	2X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18255858	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	N3	6X0.4	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18378331	Adalimumab	HUKYNDRA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	+	1X0.8	ML	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530034	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530040	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530057	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530063	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14299497	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472566	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14062364	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472572	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472589	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14032570	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472595	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14257530	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15241413	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	+	3X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14241285	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530100	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15530117	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19234249	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19261217	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19183003	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19183026	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16146674	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16146680	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16146697	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16146705	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411784	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411790	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411809	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18411815	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19262984	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19262990	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17583678	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17583684	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17576483	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17576508	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18355436	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454641	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454658	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454664	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454670	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15619857	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15619863	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15434075	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15619886	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15619892	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N2	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15619900	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170360	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170377	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170383	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170408	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454701	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454718	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454724	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454730	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19188845	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19188851	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19117779	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454894	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19117785	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454807	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454954	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454960	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454842	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454836	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15816032	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15816049	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15816055	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15816084	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18829383	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.4	ML	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18829377	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15629695	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15629703	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15659070	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15659087	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19199903	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	Paranova Pack A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19199926	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Paranova Pack A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018278	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018284	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018255	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018261	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16811930	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16811947	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16801185	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16801191	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18437944	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18437950	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18437967	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18437996	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15371417	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15371446	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15371452	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15371469	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18035654	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18035660	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18814542	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	3	ST	nein	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18896445	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL PEN	+	+	+	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
18896451	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL PEN	+	+	+	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
17554659	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	+	1X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17554636	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N1	2X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17554607	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	N3	6X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17554642	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	+	1X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17554613	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	N1	2X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17554599	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	N3	6X0.4	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17554665	Adalimumab	HUKYNDRA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung in Fertigspr.	+	1X0.8	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18446713	Adapalen/Benzoylperoxid (ausgen. 3 mg/25 mg)	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	N1	30	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18446736	Adapalen/Benzoylperoxid (ausgen. 3 mg/25 mg)	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	+	45	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18446759	Adapalen/Benzoylperoxid (ausgen. 3 mg/25 mg)	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	N2	60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18450063	Aflibercept	Eylea	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
15433118	Aflibercept	Eylea 40 mg/ml Injektionslösung i.e. FS	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
09299319	Aflibercept	Eylea 40mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
13912553	Agomelatin	AGOMELATIN Glenmark 25 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13912576	Agomelatin	AGOMELATIN Glenmark 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14212591	Agomelatin	AGOMELATIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14212616	Agomelatin	AGOMELATIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15628856	Albendazol	ALBENDAZOL Micro Labs 400 mg Kautabletten	N3	60	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
09012677	Alendronsäure	ALENDRONSAÜRE-1A Pharma 70 mg Filmtabletten	N2	4	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09012683	Alendronsäure	ALENDRONSAÜRE-1A Pharma 70 mg Filmtabletten	N3	12	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09615051	Alendronsäure	ALENDRON Aristo 1x wöchentlich 70 mg Tabletten	N2	4	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09615068	Alendronsäure	ALENDRON Aristo 1x wöchentlich 70 mg Tabletten	N3	12	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03516916	Alendronsäure	ALENDRONSAÜRE Bluefish 70 mg Tabletten	N2	4	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03531212	Alendronsäure	ALENDRONSAÜRE Bluefish 70 mg Tabletten	N3	12	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05703143	Alendronsäure und Colecalciferol	FOSAVANCE 70 mg/5.600 I.E. Tabletten	N3	12	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250637	Alendronsäure und Colecalciferol	ALENDRONSAÜRE-ratio.plus Colecalcif.70mg/2800 I.E	N2	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250643	Alendronsäure und Colecalciferol	ALENDRONSAÜRE-ratio.plus Colecalcif.70mg/2800 I.E	N3	12	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250614	Alendronsäure und Colecalciferol	ALENDRONSAÜRE-ratio.plus Colecalcif.70mg/5600 I.E	N2	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250620	Alendronsäure und Colecalciferol	ALENDRONSAÜRE-ratio.plus Colecalcif.70mg/5600 I.E	N3	12	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11228338	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,25 Mikrogramm Weichkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228344	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,25 Mikrogramm Weichkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228367	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,5 Mikrogramm Weichkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228373	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,5 Mikrogramm Weichkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228404	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 1 Mikrogramm Weichkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228410	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 1 Mikrogramm Weichkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04608299	Alfuzosin	ALFUZOSIN AbZ 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10854737	Alfuzosin	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10854743	Alfuzosin	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10854766	Alfuzosin	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
04673960	Alfuzosin	ALFUZOSIN-ratiopharm uno 10 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04673977	Alfuzosin	ALFUZOSIN-ratiopharm uno 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06963923	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN 5 mg-1A Pharma Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04944927	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN Winthrop 2,5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04944933	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN Winthrop 2,5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04944956	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN Winthrop 2,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04967319	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN Winthrop 5 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04967325	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN Winthrop 5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04967331	Alfuzosin (ausgen. RET 9,14 mg)	ALFUZOSIN Winthrop 5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16930190	Alirocumab	Praluent 150mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	2X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16930215	Alirocumab	Praluent 150mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	6X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16936471	Alirocumab	Praluent 300mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	1X2	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16936488	Alirocumab	Praluent 300mg Injektionslösung in einem Fertigpen	+	3X2	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16930238	Alirocumab	Praluent 75mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	2X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16930244	Alirocumab	Praluent 75mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	6X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
06846011	Alitretinoin	TOCTINO 10 mg Weichkapseln	+	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06846028	Alitretinoin	TOCTINO 30 mg Weichkapseln	+	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
17421131	Allergenextrakt	ORYLMYTE 100 IR & 300 IR Einleitung Sublingualtab.	N1	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
17421154	Allergenextrakt	ORYLMYTE 100 IR Einleitung Sublingualtabletten	+	15	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
17421148	Allergenextrakt	ORYLMYTE 300 IR Fortsetzungsbehandl.Sublingualtab.	N3	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784668	Allergenextrakt	STALORAL Birke Einl.10IR/ml u.300IR/ml Pumpfsg.	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784680	Allergenextrakt	STALORAL Birke Fortsetzung 300 IR/ml Pumpfsg.	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784697	Allergenextrakt	STALORAL Birke/Erle/Hasel Einl.10IR/ml+300IR/ml	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784705	Allergenextrakt	STALORAL Birke/Erle/Hasel Forts.300 IR/ml Pumpfsg.	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
17628872	Allergenextrakt aus Birkenpollen(FAM: Itulazax®)	ITULAZAX 12 SQ-Bet Lyophilisat z.sublingualen Anw.	N1	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
17628889	Allergenextrakt aus Birkenpollen(FAM: Itulazax®)	ITULAZAX 12 SQ-Bet Lyophilisat z.sublingualen Anw.	N3	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
01014607	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01014613	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01014636	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 300 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07403971	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 300 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01014642	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 300 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18085698	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17897000	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18085706	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 300 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17897017	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 300 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588567	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588573	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16878288	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588596	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588604	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02100125	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00672662	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00679115	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	N3	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00679138	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 1 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00679144	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 1 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703913	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703936	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	N2	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703942	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	N3	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703959	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	N1	10	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703965	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	N2	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703971	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	N3	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03337059	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03353259	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	N2	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03355867	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	N3	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08810164	Amantadin FTA	AMANTADIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01852219	Amantadin FTA	AMANTADIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16607017	Ambrisentan	AMBRISENTAN Devatis 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16607000	Ambrisentan	AMBRISENTAN Devatis 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15747101	Ambrisentan	AMBRISENTAN Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15747093	Ambrisentan	AMBRISENTAN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16042259	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16042265	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 10 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16042236	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16042242	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 5 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17756021	Amifampridin	AMIFAMPRIDIN axunio 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06129083	Amifampridin	FIRDAPSE 10 mg Tabletten Amifampridine	N3	100	ST	ja	SERB SA	01.07.2023	30.04.2025	n.e.
00990534	Amiodaron	AMIOGAMMA 200 Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00990540	Amiodaron	AMIOGAMMA 200 Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05886801	Amiodaron	AMIODARON 200 Heumann Tabl.Heunet	N1	20	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05886824	Amiodaron	AMIODARON 200 Heumann Tabl.Heunet	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05886853	Amiodaron	AMIODARON 200 Heumann Tabl.Heunet	N3	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12381473	Amiodaron	AMIODARON Aurobindo 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
16389253	Amiodaron	AMIODARON PUREN 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
16389282	Amiodaron	AMIODARON PUREN 200 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
01135050	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01135239	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01136641	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01162992	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01163000	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01163023	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01163201	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01172565	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01173895	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01131388	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01131394	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645222	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645239	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645274	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645280	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645311	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645328	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645185	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12645191	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13655441	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655458	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655470	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655487	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655493	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655524	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655530	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 400 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655547	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655553	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655429	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655435	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
03634314	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 10 Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634320	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 10 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634337	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 10 Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634343	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 25 Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634366	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 25 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634372	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 25 Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
04345658	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 50 Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
04345664	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 50 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
04345670	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMINEURIN 50 Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
10516791	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516816	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516822	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531739	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531745	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531751	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516839	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516845	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516851	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531768	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531774	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531780	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516868	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516880	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516897	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531828	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531834	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531863	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531797	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531805	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531811	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531886	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531892	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531900	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265325	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265331	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265348	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265360	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265377	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265383	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18265414	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265420	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265437	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265294	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265302	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265319	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14240819	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14240759	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14240765	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03173184	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN-neuraxpharm 25 mg überzogene Tab.	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	31.07.2024	e
03173190	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN-neuraxpharm 25 mg überzogene Tab.	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	31.07.2024	e
03173209	Amitriptylin (unretardierte orale Darr.)	AMITRIPTYLIN-neuraxpharm 25 mg überzogene Tab.	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	31.07.2024	e
04400245	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04400251	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04342967	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04382642	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07018902	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018977	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018983	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018581	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018598	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018606	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018724	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018730	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018747	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02634536	Amlodipin	AMLODIPIN-ratiopharm 10 mg N Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02634097	Amlodipin	AMLODIPIN-ratiopharm 5 mg N Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02146558	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02146564	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02146587	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145228	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145518	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145553	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00658805	Amoxicillin fest	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658811	Amoxicillin fest	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658828	Amoxicillin fest	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03410891	Amoxicillin fest	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03410916	Amoxicillin fest	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03410974	Amoxicillin fest	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658774	Amoxicillin fest	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658780	Amoxicillin fest	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658797	Amoxicillin fest	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302627	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302633	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302656	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302662	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302550	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 500 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302567	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 500 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302573	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 500 mg Tabletten	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302596	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 750 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302604	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 750 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17302610	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN Aristo 750 mg Tabletten	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07727283	Amoxicillin fest	AMOXIHEXAL 1000 mg HP Filmtabletten	N1	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604268	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604274	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604280	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	N3	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604162	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604179	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604191	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	N3	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604216	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604245	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604251	Amoxicillin fest	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	N3	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
00658834	Amoxicillin flüssig	AMOXI 250 TS-1A Pharma Pulv.z.Herst.e.Susp.z.Einn.	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658840	Amoxicillin flüssig	AMOXI 500 TS-1A Pharma Pulv.z.Herst.e.Susp.z.Einn.	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525915	Amoxicillin flüssig	AMOXICILLIN-ratiopharm 250mg/5ml TS Plv.Sus.-Hst.	N1	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525921	Amoxicillin flüssig	AMOXICILLIN-ratiopharm 250mg/5ml TS Plv.Sus.-Hst.	N3	2X100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07561598	Amoxicillin flüssig	AMOXICILLIN-ratiopharm 500mg/5ml TS Plv.Sus.-Hst.	N1	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04492282	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICLAV 500/125-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04492299	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICLAV 500/125-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04492371	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICLAV 875/125-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04492394	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICLAV 875/125-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584380	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 500 mg/125 m	N1	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584397	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 500 mg/125 m	N2	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584405	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 875 mg/125 m	N1	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584411	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 875 mg/125 m	N2	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09425327	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI CLAVULAN Aurobindo 500mg/125mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425333	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI CLAVULAN Aurobindo 500mg/125mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
15436594	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
15436631	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	N2	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
16737872	Amoxicillin und Clavulansäure fest	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	N3	24	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
06304528	Amoxicillin und Clavulansäure flüssig	AMOXICLAV 125/31,25 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06312031	Amoxicillin und Clavulansäure flüssig	AMOXICLAV 250/62,5 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00350349	Amoxicillin und Clavulansäure flüssig	AMOXICLAV 400/57 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	N1	70	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00460888	Amoxicillin und Clavulansäure flüssig	AMOXICLAV 400/57 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	N2	140	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13231764	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 0,5 mg Hartkapseln	+	42	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13231758	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13231770	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
18413062	Anagrelid	ANAGRELID Heumann 0,5 mg Hartkapseln Heunet	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13477034	Anagrelid	ANAGRELID Ribosepharm 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13477040	Anagrelid	ANAGRELID Ribosepharm 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11483906	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Devatis GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11539067	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11483912	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11307322	Anastrozol	ANASTROZOL Glenmark 1 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11307339	Anastrozol	ANASTROZOL Glenmark 1 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11307345	Anastrozol	ANASTROZOL Glenmark 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09505635	Anastrozol	ANASTROZOL Heumann 1 mg Filmtabletten Heunet	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09505641	Anastrozol	ANASTROZOL Heumann 1 mg Filmtabletten Heunet	N2	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09505658	Anastrozol	ANASTROZOL Heumann 1 mg Filmtabletten Heunet	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10991865	Apremilast	OTEZLA 10 mg/20 mg/30 mg Filmtabl.Starterpackung	+	27	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10991871	Apremilast	OTEZLA 30 mg Filmtabletten	N2	56	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10991888	Apremilast	OTEZLA 30 mg Filmtabletten	+	168	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14295571	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT beta 125 mg und 80 mg Hartkapseln	N1	3	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14295565	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT beta 80 mg Hartkapseln	N1	2	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16360203	Aprepitant, Fosaprepitant	FOSAPREPITANT Hikma 150 mg Piv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16662134	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT STADA 125 mg Hartkapseln	N1	2	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16662140	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT STADA 125 mg/80 mg Hartkapseln	N1	3	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16662128	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT STADA 80 mg Hartkapseln	N1	2	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16349874	Aprepitant, Fosaprepitant	FOSAPREPITANT STADA 150 mg Piv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10989704	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	31.10.2024	n.e.
11344843	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	31.10.2024	n.e.
12346525	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	31.10.2024	n.e.
12407480	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2024	31.10.2024	n.e.
13166179	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2024	31.10.2024	n.e.
10918590	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.DEP.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2024	31.10.2024	n.e.
10048108	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 300 mg P+LM Her.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.10.2022	31.10.2024	n.e.
11193261	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 400 mg FS P+LM Her.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.10.2022	31.10.2024	n.e.
10048143	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 400 mg P+LM Her.Dep.-Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.10.2022	31.10.2024	n.e.
19188472	Aripiprazol (Darr.: Depot-Injektionssuspension)	ABILIFY Maintena 960mg Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.10.2022	31.10.2024	n.e.
10317790	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 10 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317821	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 10 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317844	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 10 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317867	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 15 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317896	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 15 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317933	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 15 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10318068	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10318074	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10318080	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317962	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 30 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317749	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 5 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317755	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 5 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317784	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL AbZ 5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11479773	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16060228	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11479804	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16060240	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11479810	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785350	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374790	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197720	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785367	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11553587	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197737	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197743	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785373	Aripiprazol fest	ARPOYA 10 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785396	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374784	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197766	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785404	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11553593	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197772	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197789	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785410	Aripiprazol fest	ARPOYA 15 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11374778	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11553624	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197795	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785427	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197803	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197826	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11133299	Aripiprazol fest	ARPOYA 30 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374809	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11133282	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197683	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785338	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11544217	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197708	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197714	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785344	Aripiprazol fest	ARPOYA 5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10308420	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL-ratiopharm 30 mg Tabletten	N2	49	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10308437	Aripiprazol fest	ARIPIPRAZOL-ratiopharm 30 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15433035	Aripiprazol LSE	ARIPIPRAZOL PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N1	150	ML	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15227407	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 150 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15227413	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 200 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15227436	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 300 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15227442	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 300 mg Hartkapseln	N3	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320501	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 150 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320518	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 200 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320524	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 300 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320530	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 300 mg Hartkapseln	N3	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
08533492	Atenolol	ATENOLOL 100-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08533428	Atenolol	ATENOLOL 25-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08533457	Atenolol	ATENOLOL 50-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03540642	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540659	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540665	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540576	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540582	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540599	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540607	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540613	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540636	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
04859179	Atenolol und Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.Filmtabletten	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04859185	Atenolol und Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.Filmtabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04859133	Atenolol und Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.mite Filmtabletten	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04859156	Atenolol und Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.mite Filmtabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
14243982	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 10 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244007	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 10 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244013	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 10 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244266	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 100 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244272	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 100 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244036	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 18 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244059	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 18 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244071	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 25 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244088	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 25 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14244102	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 25 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244125	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 40 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244154	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 40 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244160	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 40 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244183	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 60 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244208	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 60 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244220	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 80 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244237	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 80 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063872	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063889	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17977785	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 100 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17977816	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 100 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063895	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063903	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063926	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063932	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063949	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063955	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063984	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063990	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064009	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064015	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064021	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064038	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14330161	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 10 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330178	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 10 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11692099	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 10 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330333	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 100 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330356	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 100 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330184	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 18 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330190	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 18 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11692107	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 18 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330221	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330238	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330244	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16336989	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330250	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330267	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330273	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16337003	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330296	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330304	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16337026	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330310	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330327	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16337032	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00524192	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524200	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524217	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524246	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524252	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00524269	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083928	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083934	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083940	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524281	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524298	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524306	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083957	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083963	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083992	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524329	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524335	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524341	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576239	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576245	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576251	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576268	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576274	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576280	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214753	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214776	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214782	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576417	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576423	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576446	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214799	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214807	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214747	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576297	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576305	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576400	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16663300	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663317	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663323	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663346	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663352	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663369	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663375	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663406	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663412	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663429	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663441	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663458	Atorvastatin	ATORVASTATIN Vivanta 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
17244634	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/10 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244663	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244686	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/20 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244692	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/20 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244700	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/40 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244717	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/40 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244723	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/80 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244746	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/80 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16852455	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/10 mg FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852461	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/10 mg FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852478	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/20 mg FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852484	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/20 mg FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852490	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/40 mg FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852509	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/40 mg FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852515	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/80 mg FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852521	Atorvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/80 mg FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11288984	Atovaquon	WELLVONE Suspension zum Einnehmen	N2	226	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.05.2026	n.e.
18064420	Atovaquon	ATOVAQUON Glenmark 750 mg/5 ml Suspension z.Einn.	N2	226	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16654666	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16654672	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10168953	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10168976	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10168982	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16654637	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 75 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16654643	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 75 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07504436	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07504442	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01502011	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03363909	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03363915	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07504407	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 75 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07504413	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 75 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
18239575	Azelastin/Fluticason propionat	AZELASTIN/Fluticason AL Nasenspr. 137/50µg/Sprühs	N3	23	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2025	n.e.
19239531	Azelastin/Fluticason propionat	AZELASTIN/Fluticason ELPEN 137/50µg/Sprühst. NAS	N3	1X23	G	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
02834904	Azelastin/Fluticason propionat	DYMISTA Nasenspray 137 µg/50 µg/Sprühstoß	N3	23	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
18199025	Azelastin/Fluticason propionat	AZELASTIN/Fluticason STADA NAS 137µg/50µg/Sprüh	N3	23	G	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2024	31.05.2025	n.e.
07116987	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN 250-1A Pharma Filmtabletten	N2	6	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07116993	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN 500-1A Pharma Filmtabletten	N1	3	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03979734	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN HEC 250 mg Filmtabletten	N2	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09637549	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN HEC 500 mg Filmtabletten	N1	3	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10212298	Azithromycin FTA	AZITHROMYCIN HEC 500 mg Filmtabletten	N2	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04982891	Azithromycin FTA	AZI TEVA 250 mg Filmtabletten	N2	6	ST	nein	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04982922	Azithromycin FTA	AZI TEVA 500 mg Filmtabletten	N1	3	ST	nein	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04044313	Azithromycin PSE	AZITHROMYCIN-1A Ph.200mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	N1	15	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04044336	Azithromycin PSE	AZITHROMYCIN-1A Ph.200mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	N2	30	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04044342	Azithromycin PSE	AZITHROMYCIN-1A Ph.200mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	N3	37.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17147291	Azithromycin PSE	AZITHROMYCIN HEC Pharm 200mg/5ml Plv.z.Sus.-Herst.	N1	15	ML	ja	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17147322	Azithromycin PSE	AZITHROMYCIN HEC Pharm 200mg/5ml Plv.z.Sus.-Herst.	N2	30	ML	ja	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17147339	Azithromycin PSE	AZITHROMYCIN HEC Pharm 200mg/5ml Plv.z.Sus.-Herst.	N3	37.5	ML	ja	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17308162	Baclofen (parenterale Darr.)	BACLOFEN neurax.Intrathek.0,5mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	N1	20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308179	Baclofen (parenterale Darr.)	BACLOFEN neurax.Intrathek.0,5mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	N2	5X20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308133	Baclofen (parenterale Darr.)	BACLOFEN neurax.Intrathek.2mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	N1	5	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308156	Baclofen (parenterale Darr.)	BACLOFEN neurax.Intrathek.2mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	N2	5X5	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308185	Baclofen (parenterale Darr.)	BACLOFEN neurax.Intrathek.2mg/ml Inf.-L.Amp.40mg	N1	20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
03023220	Baclofen (TAB)	BACLOFEN dura 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03023237	Baclofen (TAB)	BACLOFEN dura 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03023266	Baclofen (TAB)	BACLOFEN dura 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03023272	Baclofen (TAB)	BACLOFEN dura 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753384	Baclofen (TAB)	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03753390	Baclofen (TAB)	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753409	Baclofen (TAB)	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753415	Baclofen (TAB)	BACLOFEN-ratiopharm 25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753421	Baclofen (TAB)	BACLOFEN-ratiopharm 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14356628	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14356634	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14356640	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14356657	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18840456	Baricitinib	OLUMIANT 1 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652854	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652908	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652920	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652943	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
15210677	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
15210683	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
15210714	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
15210720	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
17194215	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	1	ST	ja	2care4 ApS	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
17194221	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	2	ST	ja	2care4 ApS	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
09469098	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
09469106	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11305464	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11305470	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
02294572	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
06876147	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11377297	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11377305	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11374413	Beclometason dipropionat/Formoterol (ausgen. DOS)	KANTOS NEXThaler 200 µg/6 µg 120 ED Inhalat.-Plv	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00568172	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	FOSTER 100/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06729452	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	FOSTER 100/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
11305435	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	FOSTER 200/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
11305441	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	FOSTER 200/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196394	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 100/6 µg 120 Hub DO	N2	1	ST	nein	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196402	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 100/6 µg 120 Hub DO	N3	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196419	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 200/6 µg 120 Hub DO	N2	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196425	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 200/6 µg 120 Hub DO	N3	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18391426	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	LUFORBEC 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	1	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18391461	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	LUFORBEC 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	2	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18353992	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	AFORBE 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N2	1	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18354000	Beclometason dipropionat/Formoterol (DOS)	AFORBE 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	N3	2	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19163905	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	N2	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
19163911	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	+	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18453630	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14406912	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	N2	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
16488400	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	+	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14028918	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17877486	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	N2	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17877492	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 240ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	+	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17877500	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 360ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
16868025	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
16868031	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	+	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²	
16868048	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	+		3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
12777343	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	N2		1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
12777366	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	+		2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
12777395	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	+		3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17255402	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	N2		1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17255419	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 240ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	+		2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17255425	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 360ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	+		3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18908734	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	N2		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
18908740	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	+		2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
18908757	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	+		3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
14164283	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	N2		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
14164308	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	+		2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
14164314	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	+		3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
18002229	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 360ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	+		3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
19180051	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9UG 120 NEXTH 1 IHP	N2		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
19180039	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9UG 240 NEXTH 2 IHP	+		2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
16894152	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 100 µg/Sprü.	N2		1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894169	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 100 µg/Sprü.	N3		2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894175	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 200 µg/Sprü.	N2		1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894206	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 200 µg/Sprü.	N3		2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894212	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 250 µg/Sprü.	N2		1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894229	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 250 µg/Sprü.	N3		2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894146	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 50 µg/Sprü.S	N2		1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660218	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,05mg Dosieraer.200 Hub	N2		1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660224	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,05mg Dosieraer.2x200 Hub	N3		2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660247	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,10mg Dosieraer.2x200 Hub	N3		2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660253	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,20mg Dosieraer.200 Hub	N2		1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660299	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,20mg Dosieraer.2x200 Hub	N3		2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660307	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,25mg Dosieraer.200 Hub	N2		1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660313	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	BECLOMETASON-ratiopharm 0,25mg Dosieraer.2x200 Hub	N3		2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00175403	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 100 Hub Autoh.Dosieraerosol	N1		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00175231	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 100 Hub Dosieraerosol	N1		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00239250	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Autoh.Dosieraerosol	N2		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00175426	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Autoh.Dosieraerosol	N3		2	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00239267	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Dosieraerosol	N2		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02484315	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aeroso	N2		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02484321	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aeroso	N3		2	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00353626	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 250 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aeroso	N2		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00353632	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR 250 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aeroso	N3		2	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00239238	Beclometasondipropionat Dosieraerosol	VENTOLAIR mite 50 µg 200 Hub Autoh.Dosieraerosol	N2		1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11164236	Beclometasondipropionat SUV	VENTOLAIR Steri-Neb 400 µg/ml Susp.f.e.Vernebler	N1		20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11164242	Beclometasondipropionat SUV	VENTOLAIR Steri-Neb 400 µg/ml Susp.f.e.Vernebler	N2		2X20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16393243	Bempedoinsäure	NILEMDO 180 mg Filmtabletten	N1		28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16393326	Bempedoinsäure/Ezetimib	NUSTENDI 180 mg/10 mg Filmtabletten	N1		28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16393355	Bempedoinsäure/Ezetimib	NUSTENDI 180 mg/10 mg Filmtabletten	N3		98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
15530910	Benralizumab	FASENRA 30 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1		1	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
13475325	Benralizumab	FASENRA 30 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
08636737	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	N1		20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08636743	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	N2		50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08636766	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	N3		100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08621138	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 6 mg Tabletten	N2		50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08621144	Betahistin (TAB)	BETAHISTIN-ratiopharm 6 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
11881185	Betamethason und Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	+	5	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11881191	Betamethason und Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	N1	15	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11881239	Betamethason und Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	N2	30	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11881245	Betamethason und Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	+	60	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01430429	Betamethason und Salicylsäure (SAL)	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	N1	25	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e
01430441	Betamethason und Salicylsäure (SAL)	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	N2	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e
01430458	Betamethason und Salicylsäure (SAL)	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	N3	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e
00165244	Betamethason valerat (CRE)	SODERM Creme 1,22 mg/g	N1	25	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e
00165250	Betamethason valerat (CRE)	SODERM Creme 1,22 mg/g	N2	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e
00165267	Betamethason valerat (CRE)	SODERM Creme 1,22 mg/g	N3	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e
06880284	Betamethason valerat (CRE)	BETAGALEN Creme 0,1%	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880290	Betamethason valerat (CRE)	BETAGALEN Creme 0,1%	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880309	Betamethason valerat (CRE)	BETAGALEN Creme 0,1%	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880367	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Lösung 0,1%	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880373	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Lösung 0,1%	N2	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01356408	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Lösung 0,1%	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880344	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Lotion 0,1%	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880350	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Lotion 0,1%	N2	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01356414	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Lotion 0,1%	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880315	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Salbe 0,1%	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880321	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Salbe 0,1%	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880338	Betamethason valerat (EMU / LOE / SAL)	BETAGALEN Salbe 0,1%	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15657444*	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
15657450*	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
14227285	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2021	30.09.2024	n.e.
09078825	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2021	30.09.2024	n.e.
06476910	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2021	30.09.2024	n.e.
18250097	Bexaroten	BEXAROTEN Cipla 75 mg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.12.2022	30.09.2024	n.e.
09476425	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2020	30.09.2024	n.e.
06196748	Bezafibrat	CEDUR Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
09726477	Bezafibrat	CEDUR retard Tabletten	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
02542432	Bezafibrat	CEDUR retard Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
02498122	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 50 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02498139	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 50 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023389	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten Heunet	N1	30	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023395	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten Heunet	N2	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023403	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten Heunet	N3	90	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023343	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten Heunet	N1	30	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023366	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten Heunet	N2	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023372	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten Heunet	N3	90	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05356457	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 150 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05356463	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 150 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06724733	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 50 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06724756	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 50 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07265575	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 150 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07265581	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 150 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12453600	Bimatoprost	BIMATO-Vision 0,3 mg/ml Augentropfen	N1	3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.09.2025	e
12453617	Bimatoprost	BIMATO-Vision 0,3 mg/ml Augentropfen	N2	3X3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.09.2025	e
14232702	Bimatoprost	BIMATO-Vision sine 0,3 mg/ml ATR Lsg.i.Einzeldosis	N1	30X0.4	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.09.2025	e
14232694	Bimatoprost	BIMATO-Vision sine 0,3 mg/ml ATR Lsg.i.Einzeldosis	N3	90X0.4	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.09.2025	e

Die mit einem * gekennzeichneten Rabattverträge gelten für Abgaben von öffentlichen Apotheken in der Region Bayern (§ 130a Abs. 8c SGB V)

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17617874	Bimatoprost und Timolol (MDO)	BIMATOPROST/Timolol Zentiva 0,3mg/ml + 5mg/ml ATR	N1	1X3	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17617911	Bimatoprost und Timolol (MDO)	BIMATOPROST/Timolol Zentiva 0,3mg/ml + 5mg/ml ATR	N2	3X3	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
06640172	Bimatoprost/Timolol (Darr.: Augentropfen als Einzeldosenpipetten)	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	N1	30X0.4	ML	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06640189	Bimatoprost/Timolol (Darr.: Augentropfen als Einzeldosenpipetten)	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	+	90X0.4	ML	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17931808	Bimatoprost/Timolol (Darr.: Augentropfen als Einzeldosenpipetten)	BIMATOPROST/Timolol Micro Labs 0,3+5 mg/ml ATR EDB	N1	30X0.4	ML	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
17931820	Bimatoprost/Timolol (Darr.: Augentropfen als Einzeldosenpipetten)	BIMATOPROST/Timolol Micro Labs 0,3+5 mg/ml ATR EDB	+	90X0.4	ML	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
19196106	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	+	1X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18061491	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	N1	1X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18061485	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	N3	2X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
19196129	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	+	3X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18086686	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N1	1X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18672295	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	2X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18467773	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	N1	1X2	ST	nein	CC-Pharma GmbH			n.e.
18467767	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N1	1X2	ST	nein	CC-Pharma GmbH			n.e.
19126459	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	2X2	ST	nein	CC-Pharma GmbH			n.e.
18728222	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	N1	1X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18728239	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigen	N3	2X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18728245	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N1	1X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18728251	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	2X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18193229	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	+	1X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177470	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	N1	1X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177487	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	N3	2X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18193235	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	+	3X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18193241	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	+	1X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177493	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	N1	1X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177501	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	N3	2X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18193258	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	+	3X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
06325387	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06325393	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02531931	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03797909	Bisacodyl (DRM, SUP)	LAXANS-ratiopharm 10 mg Zäpfchen	N2	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
03820548	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820614	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820850	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820206	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820471	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820525	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391703	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 1,25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02205249	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 1,25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391726	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391732	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09231267	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 3,75 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391755	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 3,75 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611946	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611952	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611969	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01921400	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 2,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01921417	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611900	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611917	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611923	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04152592	Bisoprolol	BISOHEXAL 3,75 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04152652	Bisoprolol	BISOHEXAL 7,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
16498835	Bisoprolol	BISOLICH 1,25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498841	Bisoprolol	BISOLICH 1,25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992869	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992875	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992881	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498858	Bisoprolol	BISOLICH 2,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498864	Bisoprolol	BISOLICH 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498893	Bisoprolol	BISOLICH 3,75 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992823	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992846	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992852	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498829	Bisoprolol	BISOLICH 7,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859353	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.10 mg/25 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859376	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.10 mg/25 mg Filmtabl.	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859382	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.10 mg/25 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859293	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.5 mg/12,5 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859330	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.5 mg/12,5 mg Filmtabl.	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859347	Bisoprolol und Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.5 mg/12,5 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07373224	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	HAEMONINE 1000 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
07373187	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	HAEMONINE 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
06881237	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	OCTANINE F 1000 Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
06881220	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	OCTANINE F 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
06957207	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	IMMUNINE 1200 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	10	ML	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
06955467	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	IMMUNINE 600 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	5	ML	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
00435962	Blutgerinnungsfaktor VII (human)	IMMUSEVEN 600 I.E. Blutger.Fakt.VII P+LM z.H.Inj.L	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
06875024	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	HAEMOCTIN SDH 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
06875001	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	HAEMOCTIN SDH 250 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
06875018	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	HAEMOCTIN SDH 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
00739745	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 1000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
03178773	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 1500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
00739722	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 250 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
00739739	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
08531441	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 1000 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
08531429	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 250 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
08531435	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
03331128	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	HAEMATE P 1000 I.E. Plv.u.LM z.H.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
03331097	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	HAEMATE P 250 I.E. Plv.u.LM z.H.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
03331105	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	HAEMATE P 500 I.E. Plv.u.LM z.H.e.Inj./Inf.-Lsg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
10050312	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	VONCENTO 1000 I.E./2400 I.E. P.u.LM H.Inj/Inf.L.	N1	1	P	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
10050298	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	VONCENTO 500 I.E./1200 I.E. P.u.LM H.e.Inj/Inf.L.	N1	1	P	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
11128743	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	IMMUNATE 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.Lsg.10ml	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11128737	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	IMMUNATE 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.Lsg.5ml	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
07495915	Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	FAKTOR VIII SDH Intersero 1000 P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	nein	INTERSERO GmbH			n.e.
07495890	Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	FAKTOR VIII SDH Intersero 250 P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	nein	INTERSERO GmbH			n.e.
07495909	Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	FAKTOR VIII SDH Intersero 500 P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	nein	INTERSERO GmbH			n.e.
15251920	Blutzuckerteststreifen	CONTOUR@CARE Sensoren	+	50	ST	ja	Ascensia Diabetes Care Deutschland GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10382178	Blutzuckerteststreifen	GLUCOMEN areo Sensor Teststreifen	+	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.01.2020	31.12.2025	n.e.
07270292	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 40	+	50	ST	ja	BEURER GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09929683	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 40	+	100	ST	ja	BEURER GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15261841	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 48/49 Blutzuckerteststreifen	+	50	ST	ja	BEURER GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
01228969	Blutzuckerteststreifen	Wellion CALLA	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2020	31.12.2025	n.e.
00865697	Blutzuckerteststreifen	Wellion Luna Blutzuckerteststreifen	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16749697	Blutzuckerteststreifen	Wellion Newton Blutzuckerteststreifen (2x25 pro Dose)	+	2X25	ST	ja	Med Trust GmbH	01.05.2024	31.12.2025	n.e.
16749680	Blutzuckerteststreifen	Wellion Newton Blutzuckerteststreifen (einzeln foliert)	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
02486923	Blutzuckerteststreifen	Glucofine	+	50	ST	ja	METRADO GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
11537128	Blutzuckerteststreifen	Glucofine Pro	+	50	ST	ja	METRADO GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
11653886	Blutzuckerteststreifen	GlucoSmart Salsa	+	50	ST	ja	MSP bodmann GmbH	01.04.2022	31.12.2025	n.e.
00112265	Blutzuckerteststreifen	GlucoSmart Swing	+	50	ST	ja	MSP bodmann GmbH	01.07.2024	31.12.2025	n.e.
16796165	Blutzuckerteststreifen	Accu-Chek Instant	+	1X50	ST	ja	Roche Diabetes Care Deutschland GmbH At	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13569799	Blutzuckerteststreifen	Fora 6 Blutzuckerteststreifen	+	50	ST	ja	Smart OTC GmbH	01.09.2023	31.12.2025	n.e.
18198994	Blutzuckerteststreifen	GLUCOSTADA Blutzuckerteststreifen	+	2X25	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16198607	Blutzuckerteststreifen	MYLIFE Aveo Blutzucker Teststreifen	+	50	ST	ja	Ypsomed GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
16575843*	Bortezomib	BORTEZOMIB Denk 3,5 mg Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl	N1	1	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16575843	Bortezomib (FAM)	BORTEZOMIB Denk 3,5 mg Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18413079	Bosentan	BOSENTAN Heumann 125 mg Filmtabletten Heunet	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18413085	Bosentan	BOSENTAN Heumann 125 mg Filmtabletten Heunet	N3	120	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18413091	Bosentan	BOSENTAN Heumann 62,5 mg Filmtabletten Heunet	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
12501925	Bosentan	BOSENTAN PUREN 125 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12501931	Bosentan	BOSENTAN PUREN 125 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
15259376	Bosentan	BOSENTAN PUREN 125 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12501902	Bosentan	BOSENTAN PUREN 62,5 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12501919	Bosentan	BOSENTAN PUREN 62,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12647770	Bosentan	BOSENTAN Zentiva 125 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18263415	Bosentan	BOSENTAN Zentiva 125 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
12647764	Bosentan	BOSENTAN Zentiva 62,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
01817335	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	N1	5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01817341	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01825889	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	N3	6X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13874404	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	N1	1X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13874410	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13874427	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	N3	6X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17248968	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17248974	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17248980	Brimonidin (ATR)	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	N3	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10738103	Brinzolamid	BRINZOLAMID-1A Pharma 10 mg/ml Augentropfensusp.	N1	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
10738126	Brinzolamid	BRINZOLAMID-1A Pharma 10 mg/ml Augentropfensusp.	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11871241	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	N1	5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11871258	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	N2	3X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11871264	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	N3	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
15258572	Brinzolamid/Timolol	BRINZOLAMID/Timolol AL 10+5 mg/ml Augentropfensusp	N1	5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15258589	Brinzolamid/Timolol	BRINZOLAMID/Timolol AL 10+5 mg/ml Augentropfensusp	N2	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17602306	Brinzolamid/Timolol	Brinzolamid-Timolol Zentiva 10mg/ml+5mg/ml	N1	5	ml	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	31.12.2024	n.e.
17602312	Brinzolamid/Timolol	Brinzolamid-Timolol Zentiva 10mg/ml+5mg/ml	N2	3x5	ml	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	31.12.2024	n.e.
15581468	Brivudin	ZOSTERGALEN 125 mg Tabletten	N1	7	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2022	31.12.2024	e
13570696	Brodalumab	KYNTHEUM 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	2	ST	ja	LEO Pharma GmbH			n.e.
13570704	Brodalumab	KYNTHEUM 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	6	ST	ja	LEO Pharma GmbH			n.e.
15559977	Brolucizumab	Beovu	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
00943919	Bromazepam	BROMAZEPAM-ratiopharm 6 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00943925	Bromazepam	BROMAZEPAM-ratiopharm 6 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00943931	Bromazepam	BROMAZEPAM-ratiopharm 6 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Die mit einem * gekennzeichneten Rabattverträge gelten für Abgaben von öffentlichen Apotheken in der Region Bayern (§ 130a Abs. 8c SGB V)

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14270683	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	N1	20X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270708	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	N2	40X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270714	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	N3	60X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270720	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	N1	20X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270737	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	N2	40X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270743	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	N3	60X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01512423	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x100 ED	N1	1X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01424564	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x200 ED	N2	1X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04990583	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.2x200 ED	+	2X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04972935	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.3x200 ED	N3	3X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00771884	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x100 ED	N1	1X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00428519	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.2x100 ED	N2	2X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06966117	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.3x100 ED	+	3X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06707657	Budesonid (DOS)	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.04.2024	31.12.2025	n.e.
06717816	Budesonid (DOS)	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	+	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.04.2024	31.12.2025	n.e.
06707663	Budesonid (DOS)	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	N3	3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.04.2024	31.12.2025	n.e.
00713881	Budesonid (DOS)	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	N2	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
00713898	Budesonid (DOS)	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	+	2	ST	ja	Hexal AG	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
00713964	Budesonid (DOS)	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
03495752	Budesonid (NAS, NDS)	BUDES Nasenspray 50µg/Sprühstoß 200 ED	N2	10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03847688	Budesonid (NAS, NDS)	BUDES Nasenspray 50µg/Sprühstoß 200 ED	N3	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
01687832	Budesonid (NAS, NDS)	BUDES Nasenspray 64µg/Sprühstoß 120 ED	N1	10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
01693399	Budesonid (NAS, NDS)	BUDES Nasenspray 64µg/Sprühstoß 120 ED	N2	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
11556344	Budesonid (orale Darr. außer Schmelztabletten)	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	20	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556373	Budesonid (orale Darr. außer Schmelztabletten)	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	50	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556410	Budesonid (orale Darr. außer Schmelztabletten)	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556321	Budesonid (rektale Darr.)	ENTOCORT rektal 7 Tbl.+7 Klys.z.Her.e.Rektalsusp.	N1	1	P	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
13584681	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 2x60 ED	+	2	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13584698	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 3x60 ED	N2	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13584675	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 60 ED	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13584706	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 6x60 ED	N3	6	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
16756102	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 320 µg/9 µg/Dosis 3x60 ED	N2	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
16756094	Budesonid und Formoterol	AIRBUFO Forspiro 320 µg/9 µg/Dosis 60 ED	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
12484204	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 120 ED	+	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484227	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 3x120 ED	N3	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484196	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 3x60 ED	N2	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484167	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 60 ED	N1	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484279	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 320/9 µg/Dosis 3x60 ED	N2	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484233	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 320/9 µg/Dosis 60 ED	N1	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484138	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 80/4,5 µg/Dosis 120 ED	+	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484150	Budesonid und Formoterol	BUFORI Easyhaler 80/4,5 µg/Dosis 3x120 ED	N3	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
07563321	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 35 µg/h Matrix 20mg/Pfl.3	N1	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563373	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 35 µg/h Matrix 20mg/Pfl.3	N2	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563410	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 35 µg/h Matrix 20mg/Pfl.3	N3	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563433	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 52,5 µg/h Matrix 30mg/P.3	N1	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563462	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 52,5 µg/h Matrix 30mg/P.3	N2	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563485	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 52,5 µg/h Matrix 30mg/P.3	N3	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563516	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 70 µg/h Matrix 40mg/Pfl.3	N1	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563539	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 70 µg/h Matrix 40mg/Pfl.3	N2	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07563551	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 70 µg/h Matrix 40mg/Pfl.3	N3	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00262295	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 35 µg/h PFT 20mg/Pfl.3T	N1	4	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00262303	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 35 µg/h PFT 20mg/Pfl.3T	+	8	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00262326	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 35 µg/h PFT 20mg/Pfl.3T	+	16	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00262332	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 52,5 µg/h PFT 30mg/Pfl.3T	N1	4	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00262349	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 52,5 µg/h PFT 30mg/Pfl.3T	+	8	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00266531	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 52,5 µg/h PFT 30mg/Pfl.3T	+	16	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00267105	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 70 µg/h PFT 40mg/Pfl.3T	N1	4	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00267217	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 70 µg/h PFT 40mg/Pfl.3T	+	8	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00267223	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 70 µg/h PFT 40mg/Pfl.3T	+	16	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519254	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13893270	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519260	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13893287	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	+	16	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519277	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 35 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.4T	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519283	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13893301	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519308	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13893318	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	+	16	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519314	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 52,5 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.4T	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519320	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13893324	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519337	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13893353	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	+	16	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11519343	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN AL 70 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.4T	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493433	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493462	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493479	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493485	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493491	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	+	16	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493516	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 35 µg/h tran.Pfl.20mg/Pfl.4T	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493522	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493539	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493545	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493551	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493568	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	+	16	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493574	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 52,5 µg/h tran.Pfl.30mg/Pfl.4	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493580	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493597	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493605	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493611	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493628	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	+	16	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12493634	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 70 µg/h tran.Pfl.40mg/Pfl.4T	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350188	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N1	4	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350194	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N1	5	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350202	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	+	8	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350219	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N2	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350225	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	+	16	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350231	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 35 µg/h tr.Pfl. 20 mg/Pfl.4	N3	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350248	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N1	4	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350260	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N1	5	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350389	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	+	8	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350395	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N2	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12350403	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	+	16	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350426	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	N3	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350432	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N1	4	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350449	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N1	5	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350455	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	+	8	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350461	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N2	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350478	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	+	16	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350484	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 70 µg/h tr.Pfl. 40 mg/Pfl.4	N3	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585825	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 10µg/h transd.Pfl 10mg/Pfl	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585854	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 10µg/h transd.Pfl 10mg/Pfl	+	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585860	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 10µg/h transd.Pfl 10mg/Pfl	+	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585877	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 15µg/h transd.Pfl 15mg/Pfl	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585883	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 15µg/h transd.Pfl 15mg/Pfl	+	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585908	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 15µg/h transd.Pfl 15mg/Pfl	+	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585914	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 20µg/h transd.Pfl 20mg/Pfl	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585920	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 20µg/h transd.Pfl 20mg/Pfl	+	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585937	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 20µg/h transd.Pfl 20mg/Pfl	+	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17634708	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 30µg/h transd.Pfl 30mg/Pfl	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17634714	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 30µg/h transd.Pfl 30mg/Pfl	+	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17634720	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 30µg/h transd.Pfl 30mg/Pfl	+	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17634737	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 40µg/h transd.Pfl 40mg/Pfl	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17634743	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 40µg/h transd.Pfl 40mg/Pfl	+	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17634766	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 40µg/h transd.Pfl 40mg/Pfl	+	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585788	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 5µg/h transd.Pfl 5mg/Pfl.	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585802	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 5µg/h transd.Pfl 5mg/Pfl.	+	8	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11585819	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRE-1A Pharma 7 Tage 5µg/h transd.Pfl 5mg/Pfl.	+	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870203	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 10 µg/h transd.Pfl. 10mg/Pfl.7T	N1	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870232	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 10 µg/h transd.Pfl. 10mg/Pfl.7T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870249	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 10 µg/h transd.Pfl. 10mg/Pfl.7T	+	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528281	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 15 µg/h transd.Pfl. 15mg/Pfl.7T	N1	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528298	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 15 µg/h transd.Pfl. 15mg/Pfl.7T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528306	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 15 µg/h transd.Pfl. 15mg/Pfl.7T	+	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870255	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 20 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.7T	N1	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870261	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 20 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.7T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870278	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 20 µg/h transd.Pfl. 20mg/Pfl.7T	+	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528312	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 30 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.7T	N1	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528329	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 30 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.7T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528335	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 30 µg/h transd.Pfl. 30mg/Pfl.7T	+	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528341	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 40 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.7T	N1	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528358	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 40 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.7T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16528364	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 40 µg/h transd.Pfl. 40mg/Pfl.7T	+	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870137	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 5 µg/h transd.Pfl. 5mg/Pfl.7T	N1	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870143	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 5 µg/h transd.Pfl. 5mg/Pfl.7T	+	8	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12870166	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN AL 5 µg/h transd.Pfl. 5mg/Pfl.7T	+	12	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349736	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 10 µg/h tran.Pfl. 10mg/Pfl	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349759	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 10 µg/h tran.Pfl. 10mg/Pfl	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349765	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 10 µg/h tran.Pfl. 10mg/Pfl	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18360934	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 15 µg/h tran.Pfl. 15mg/Pfl	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18360940	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 15 µg/h tran.Pfl. 15mg/Pfl	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18360957	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 15 µg/h tran.Pfl. 15mg/Pfl	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349794	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 20 µg/h tran.Pfl. 20mg/Pfl	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12349819	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 20 µg/h tran.Pfl. 20mg/Pfl	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349825	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 20 µg/h tran.Pfl. 20mg/Pfl	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18360963	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 30 µg/h tran.Pfl. 30mg/Pfl	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18360986	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 30 µg/h tran.Pfl. 30mg/Pfl	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18360992	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 30 µg/h tran.Pfl. 30mg/Pfl	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18361000	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 40 µg/h tran.Pfl. 40mg/Pfl	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18361017	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 40 µg/h tran.Pfl. 40mg/Pfl	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18361023	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 40 µg/h tran.Pfl. 40mg/Pfl	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349653	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 5 µg/h tran.Pfl. 5mg/Pfl.	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349682	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 5 µg/h tran.Pfl. 5mg/Pfl.	+	8	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349699	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 5 µg/h tran.Pfl. 5mg/Pfl.	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17565976	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	+	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
09095019	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	N2	28	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
08877369	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	+	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
09095025	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	N3	70	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
17565982	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	+	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
08877346	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	+	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
09094994	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	N3	70	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
11327951	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 0,4 mg Sublingualtabletten	+	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17505968	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 0,4 mg Sublingualtabletten	N2	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11327968	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11327980	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	+	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17505974	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	N2	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11327997	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11328005	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	+	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17505980	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	N2	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14404729	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	N1	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404735	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	N2	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404741	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	N3	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404758	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	N1	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404770	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	N2	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404787	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	N3	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404793	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	N1	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404824	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	N2	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404830	Buprenorphin und Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	N3	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13197381	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 150 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13197398	Bupropion	BUPROPION-1A Pharma 150 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N3	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15293717	Bupropion	BUPROPION Bluefish 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N2	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15293723	Bupropion	BUPROPION Bluefish 300 mg Tab.m.verä.Wst.-Frs.	N3	90	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02084774	Bupropion	ELONTRIL 150 mg Tabletten m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
02084828	Bupropion	ELONTRIL 150 mg Tabletten m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	90	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
02084834	Bupropion	ELONTRIL 300 mg Tabletten m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
02084923	Bupropion	ELONTRIL 300 mg Tabletten m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	90	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
10713847	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10713899	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	+	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2023	31.12.2024	e
10713913	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	N3	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17953796	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	+	2X30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14251912	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10713942	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	+	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14251929	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	N3	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12452492	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.11.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12475607	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.11.2024	n.e.
09194170	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
09194187	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N2	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
05960934	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	30.11.2024	n.e.
05960940	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	30.11.2024	n.e.
06686607	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	30.11.2024	n.e.
06686613	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	30.11.2024	n.e.
02566349	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
02566355	Buserelin (Depot-Formulierungen)	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
09191817	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	N1	2	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09191823	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	N2	8	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09191846	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	N3	30	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02156634	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	N1	40	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
02157007	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
02160297	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
02162333	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 2 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
02162540	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 2 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
10992853	Calcipotriol	CALCIPOTRIOL HEXAL 0,05 mg/g Salbe	N1	30	G	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
10992882	Calcipotriol	CALCIPOTRIOL HEXAL 0,05 mg/g Salbe	N3	120	G	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
17274049	Calcipotriol und Betamethason (GEL/SCH)	CALCIPOTRIOL comp Klinge 50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	N1	30	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17274055	Calcipotriol und Betamethason (GEL/SCH)	CALCIPOTRIOL comp Klinge 50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	N2	60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17274061	Calcipotriol und Betamethason (GEL/SCH)	CALCIPOTRIOL comp Klinge 50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	N3	2X60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10397375	Calcipotriol und Betamethason (SAL)	CALCIPOTRIOL comp.-ratioph.50 µg/g + 0,5 mg/g Sal	N2	60	G	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10397406	Calcipotriol und Betamethason (SAL)	CALCIPOTRIOL comp.-ratioph.50 µg/g + 0,5 mg/g Sal	N3	120	G	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08890447	Calcitriol (WKA)	DECOSTRIOL 0,25 µg Weichkapseln	N1	20	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890453	Calcitriol (WKA)	DECOSTRIOL 0,25 µg Weichkapseln	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890476	Calcitriol (WKA)	DECOSTRIOL 0,25 µg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890482	Calcitriol (WKA)	DECOSTRIOL 0,50 µg Weichkapseln	N1	20	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890499	Calcitriol (WKA)	DECOSTRIOL 0,50 µg Weichkapseln	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890507	Calcitriol (WKA)	DECOSTRIOL 0,50 µg Weichkapseln	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706451	Calcitriol (WKA)	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706468	Calcitriol (WKA)	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706474	Calcitriol (WKA)	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706480	Calcitriol (WKA)	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706497	Calcitriol (WKA)	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706505	Calcitriol (WKA)	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929519	Calcitriol (WKA)	OSTEOTRIOL 0,25 µg Kapseln	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929525	Calcitriol (WKA)	OSTEOTRIOL 0,25 µg Kapseln	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929531	Calcitriol (WKA)	OSTEOTRIOL 0,25 µg Kapseln	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929548	Calcitriol (WKA)	OSTEOTRIOL 0,5 µg Kapseln	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929554	Calcitriol (WKA)	OSTEOTRIOL 0,5 µg Kapseln	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929560	Calcitriol (WKA)	OSTEOTRIOL 0,5 µg Kapseln	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
11175493	Calcium/Colecalciferol (ATC: A12AX, 1001,08 mg/880 I.E.)	CALCI D3-Denk 1.000 mg/880 I.E. Brausetabletten	N1	20	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14047726	Calcium/Colecalciferol (ATC: A12AX, 1001,08 mg/880 I.E.)	CALCI D3-Denk 1.000 mg/880 I.E. Brausetabletten	N3	120	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
07226492	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 475 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01627416	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 475 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07226500	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 950 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07226546	Calciumdiacetat (ausgen. 500 mg N2, 700 mg)	CALCET 950 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
12452931	Canakinumab	ILARIS 150 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
09482839	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482845	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09482851	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482868	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482874	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482880	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482762	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482779	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482785	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	N3	98	ST	nein	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482791	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482816	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482822	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15864605	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864634	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864640	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17575816	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17575785	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17575762	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864657	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864663	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864686	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424434	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424440	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424457	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864568	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864580	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864597	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09633474	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633480	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633497	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633505	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633511	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633528	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633416	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633422	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633439	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633445	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633451	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633468	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16505185	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/10 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16505191	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/10 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16505222	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/10 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502217	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502223	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502246	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 16 mg/5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502186	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502192	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502200	Candesartan und Amlodipin	CANDECOR-Amlo 8 mg/5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
09424606	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424612	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424629	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424635	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424641	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
09424658	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424664	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424670	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424687	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424575	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424581	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424598	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09633586	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633592	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633600	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633617	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633623	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633646	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633652	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633669	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633675	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633540	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633557	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633563	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392355	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392361	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392378	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01761899	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01761907	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01761913	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01770243	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01778718	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01786215	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392326	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392332	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392349	Candesartan und Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17150146	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 10:10 Cannabis Extrakt AUS	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800688	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 10:10 Cannabis Extrakt CAN	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
17150123	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:1 Cannabis THC Extrakt AUS	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
17259564	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:1 Cannabis THC Extrakt CAN	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800665	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabis Extrakt AUS	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800671	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabis Extrakt CAN	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800659	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabis Extrakt Set	+	2X30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
18683399	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC10 CBD10	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701588	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC12,5: CBD12,5	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701602	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC20: CBD20	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701594	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC20: CBD5	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18683413	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC25	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701619	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC30	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701312	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC5: CBD20	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18720545	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC50	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18683407	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC50 CBD50	+	+	ja		Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18720539	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC50: CBD50	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
13903554	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANNAMEDICAL Hybrid Cannabisextrakt THC 25 CBD 25	+	25	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17240323	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X 10/10 Extrakt	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
17240381	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X 25/1 Extrakt	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18152360	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X 25/25 Extrakt	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
18862570	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X CAN 25/1 Extrakt	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
18862587	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X CAN 25/25 Extrakt	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
18076021	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 25/1 Bafokeng Choice Cannabisextrakt DAB	+	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
18671321	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	DRAPALIN 25/1 Cheesothe Cannabisextrakt DAB	+	100	ML	ja	Drapalin Pharmaceuticals GmbH	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
19131673	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 25:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131704	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 25:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131710	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 50:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131727	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 50:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131779	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 100:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131785	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 100:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131756	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 50:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19131762	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDR 50:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452033	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDO 25:30	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452056	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDO 25:30	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18451996	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDR 25:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452004	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-BDR 25:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452085	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P20 25:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452091	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P20 25:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452139	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ÖLIGE Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P22 25:1	+	20	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18452145	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ÖLIGE Cannabisharzöl-Lösung MYCB1-P22 25:1	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
17998250	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/50 Vayamed Cannabisextrakt	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17296080	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	25/1 Vayamed Cannabisextrakt	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17296097	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	50/1 Vayamed Cannabisextrakt	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18084701	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/10 Vayamed Cannabisextrakt	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17998238	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	25/25 Vayamed Cannabisextrakt	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18601119	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/10 Vayamed Cannabisextrakt	+	10	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
05743332	Capecitabin	CAPECITABIN beta 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05743326	Capecitabin	CAPECITABIN beta 500 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17541131	Capecitabin	CAPECITABIN Glenmark 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17541148	Capecitabin	CAPECITABIN Glenmark 500 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10002997	Capecitabin	CAPECITABIN medac 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Medac GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10003011	Capecitabin	CAPECITABIN medac 500 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	Medac GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06145521	Capsaicin (Darr.: Pflaster)	QUTENZA 179 mg kutanes Pflaster	+	1	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
06145538	Capsaicin (Darr.: Pflaster)	QUTENZA 179 mg kutanes Pflaster	+	2	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
01015274	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015280	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015305	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015311	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 50 mg/25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015328	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	CAPTOPRIL comp. AbZ 50 mg/25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
08807742	Captopril/Hydrochlorothiazid (ausgen. 25mg/25mg N2)	ACE HEMMER-ratiopharm comp. 50 mg/25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
00590852	Carbamazepin unretardiert	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00594040	Carbamazepin unretardiert	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00605252	Carbamazepin unretardiert	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07241273	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07241445	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07239879	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07239885	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18106294	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18106288	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18761716	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18761722	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16702885	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16702891	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16702916	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16818872	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16824134	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17397295	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16824186	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17418815	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16824163	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16596963	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16596992	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18336284	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18336309	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15890330	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15884393	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15890324	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15884401	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18224303	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15884418	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16509289	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16331064	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15882508	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16331087	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15882514	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16335748	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16335754	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16335814	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016453	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016476	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016482	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016513	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016536	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016542	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016571	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016588	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016594	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016625	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016631	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016648	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
00819059	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00819102	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00818976	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 3,125 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00917572	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 50 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00819007	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 6,25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00819036	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 6,25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02227067	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227104	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227021	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227044	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227162	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 3,125 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02227185	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 3,125 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02226990	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227009	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227127	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 6,25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00014539	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014686	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014692	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014700	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014717	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014723	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014120	Carvedilol	CARVE TAD 6,25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014137	Carvedilol	CARVE TAD 6,25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021665	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021671	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021688	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021694	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021702	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021719	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021636	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 3,125 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021642	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05748594	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021659	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12650080	Casprofungin	CASPOFUNGIN Hikma 50 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-L.	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.11.2022	30.09.2024	n.e.
12650105	Casprofungin	CASPOFUNGIN Hikma 70 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-L.	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.11.2022	30.09.2024	n.e.
08506911	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N1	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02073753	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02050226	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02073799	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N2	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00832404	Cefaclor fest	CEFACLOR 500 mg BASICS Hartkapseln	N3	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02070996	Cefaclor fest	PANORAL 500 mg Hartkapseln	N1	10	ST	nein	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02078354	Cefaclor fest	PANORAL 500 mg Hartkapseln	N2	20	ST	nein	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00832373	Cefaclor fest	PANORAL 500 mg Hartkapseln	N3	30	ST	nein	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08443748	Cefaclor flüssig	CEFACLOR AL TS 125 P.z.H.e.Susp.z.Einn. 125 mg/5 ml	N1	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08443754	Cefaclor flüssig	CEFACLOR AL TS 250 P.z.H.e.Susp.z.Einn. 250 mg/5 ml	N1	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11052810	Cefaclor flüssig	CEFACLOR AL TS 250 P.z.H.e.Susp.z.Einn. 250 mg/5 ml	N2	2X100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02231494	Cefaclor flüssig	CEFACLOR BASICS 125 mg TS Gran.z.Susp.-Herstell.	N1	100	ML	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02231502	Cefaclor flüssig	CEFACLOR BASICS 250 mg TS Gran.z.Susp.-Herstell.	N1	100	ML	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05486467	Cefaclor flüssig	CEFACLOR BASICS 250 mg TS Gran.z.Susp.-Herstell.	N2	2X100	ML	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071010	Cefaclor flüssig	PANORAL Forte Trockensaft 250 mg/5 ml	N1	100	ML	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05492309	Cefaclor flüssig	PANORAL Forte Trockensaft 250 mg/5 ml	N2	2X100	ML	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071004	Cefaclor flüssig	PANORAL Trockensaft 125 mg/5 ml	N1	100	ML	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16575300	Cefadroxil	CEFADROXIL 250 TS-1A Pharma 250 mg/5 ml PSE	N1	60	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2021	31.07.2024	n.e.
16575317	Cefadroxil	CEFADROXIL 500 TS-1A Pharma 500 mg/5 ml PSE	N1	60	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2021	31.07.2024	n.e.
16575323	Cefadroxil	CEFADROXIL 500 TS-1A Pharma 500 mg/5 ml PSE	N2	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2021	31.07.2024	n.e.
06092641	Cefadroxil	CEFADROXIL-1A Pharma 1000 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2021	31.07.2024	n.e.
06092658	Cefadroxil	CEFADROXIL-1A Pharma 1000 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2021	31.07.2024	n.e.
02550242	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02719250	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02719267	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02719296	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	N1	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
07793529	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02727858	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 40mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	N1	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03005021	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 40mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	N2	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
07385428	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 40mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	N3	2X100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366614	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 100 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366666	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 100 mg Filmtabletten	N2	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366689	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366761	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	N1	15	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
17601643	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
10984204	Ceftazidim	CEFTAZIDIM Hikma 1 g Pulver z.Her.e.Inj.o.Inf.Lsg.	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
10984210	Ceftazidim	CEFTAZIDIM Hikma 2 g Pulver z.Her.e.Inj.o.Inf.Lsg.	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
11354043	Ceftriaxon PIF	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.12.2024	e
11354066	Ceftriaxon PIF	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.12.2024	e
11354072	Ceftriaxon PIF	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N3	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.12.2024	e
00964152	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	N1	12	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07701869	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11054499	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	+	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00964169	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	N2	24	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00964123	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	N1	12	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07701881	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07701898	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	+	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00964146	Cefuroximaxetil fest	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	N2	24	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12584785	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	N1	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584791	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584816	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	+	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584822	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	N2	24	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584839	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584845	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584851	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	+	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584868	Cefuroximaxetil fest	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	N2	24	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12585170	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	N1	12	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230481	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	N1	14	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230498	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	+	20	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12585187	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	N2	24	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12585193	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	N1	12	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230506	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	N1	14	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230512	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	+	20	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12585201	Cefuroximaxetil fest	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	N2	24	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16231902	Cefuroximaxetil flüssig	CEFUROX BASICS 125 mg/5 ml Gran.z.Susp.-Herst.SUN	N2	100	ML	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15784177	Celecoxib	CELECAIRO 100 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784183	Celecoxib	CELECAIRO 100 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784208	Celecoxib	CELECAIRO 100 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784214	Celecoxib	CELECAIRO 200 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784220	Celecoxib	CELECAIRO 200 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784237	Celecoxib	CELECAIRO 200 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784243	Celecoxib	CELECAIRO 200 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
10517218	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517224	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517230	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517247	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517276	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517282	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10517299	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12343107	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12343113	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12343136	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13359323	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13359346	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13359180	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
01751636	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
01751978	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
14420119	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone für Dosiergerät	N1	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
14420125	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone für Dosiergerät	N2	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
12450719	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
12450731	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
06716136	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06716142	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06716159	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02158136	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm bei Allergien 10 mg Filmtabl.	+	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02191085	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm Saft	N1	75	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02191091	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm Saft	N2	150	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17946951	Chlormadinon und Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17946968	Chlormadinon und Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17946974	Chlormadinon und Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09506250	Chlormadinon und Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09506267	Chlormadinon und Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09506273	Chlormadinon und Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09758514	Chlormadinon und Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
09758520	Chlormadinon und Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
09758537	Chlormadinon und Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
17847918	Chlortalidon	CHLORTALIDON HEXAL 12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.03.2023	31.10.2024	n.e.
17847924	Chlortalidon	CHLORTALIDON HEXAL 12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.03.2023	31.10.2024	n.e.
17847976	Chlortalidon	CHLORTALIDON HEXAL 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.03.2023	31.10.2024	n.e.
17847982	Chlortalidon	CHLORTALIDON HEXAL 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.03.2023	31.10.2024	n.e.
17848071	Chlortalidon	CHLORTALIDON HEXAL 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.03.2023	31.10.2024	n.e.
17848088	Chlortalidon	CHLORTALIDON HEXAL 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.03.2023	31.10.2024	n.e.
03524910	Chlortalidon	HYGROTON 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.10.2024	n.e.
03524927	Chlortalidon	HYGROTON 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.10.2024	n.e.
03524956	Chlortalidon	HYGROTON 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.10.2024	n.e.
03524962	Chlortalidon	HYGROTON 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Trommsdorff GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.10.2024	n.e.
01012324	Ciclopirox CRE Rx	CICLOPOLI Creme	N1	20	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08931324	Ciclopirox CRE Rx	CICLOPOLI Creme	N2	50	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08931330	Ciclopirox CRE Rx	CICLOPOLI Creme	N3	100	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01012318	Ciclopirox LOE Rx	CICLOPOLI Lösung	N1	30	ML	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11130763	Ciclosporin	IKERVIS 1 mg/ml Augentropfen Emuls.Einzeldosispip.	N1	30X0.3	ML	ja	Santen GmbH			n.e.
11130792	Ciclosporin	IKERVIS 1 mg/ml Augentropfen Emuls.Einzeldosispip.	+	90X0.3	ML	ja	Santen GmbH			n.e.
10941672	Cilostazol	CILOSTAZOL-Elpen 100 mg Tabletten	+	28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.06.2025	e
10941689	Cilostazol	CILOSTAZOL-Elpen 100 mg Tabletten	+	56	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.06.2025	e
10941695	Cilostazol	CILOSTAZOL-Elpen 100 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.06.2025	e
14064096	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 30 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064110	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 30 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064127	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 60 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064133	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 60 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14064156	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 90 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064162	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 90 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
16036690	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 30 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036709	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 30 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036715	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 60 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036721	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 60 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036738	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 90 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036744	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 90 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866173	Cinacalcet	CINACALCET STADA 30 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866196	Cinacalcet	CINACALCET STADA 30 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866204	Cinacalcet	CINACALCET STADA 60 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866210	Cinacalcet	CINACALCET STADA 60 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866227	Cinacalcet	CINACALCET STADA 90 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866233	Cinacalcet	CINACALCET STADA 90 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11083182	Cinnarizin und Dimenhydrinat	CINNARIZIN Dimenhydrinat Hennig 20 mg/40 mg Tabl.	N1	30	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11083199	Cinnarizin und Dimenhydrinat	CINNARIZIN Dimenhydrinat Hennig 20 mg/40 mg Tabl.	N2	50	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11083213	Cinnarizin und Dimenhydrinat	CINNARIZIN Dimenhydrinat Hennig 20 mg/40 mg Tabl.	N3	100	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
04954067	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969938	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00819148	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969967	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00819154	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	N3	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969973	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00819183	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969996	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00036357	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N3	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04954073	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 750 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04954096	Ciprofloxacin FTA	CIPRO-1A Pharma 750 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410727	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13582162	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410756	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N2	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410762	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N3	28	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410779	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13582179	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410791	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N2	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410816	Ciprofloxacin FTA	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N3	28	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03872835	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03872841	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03872858	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176101	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176207	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176868	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176874	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176992	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177000	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177046	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177052	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177069	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05027937	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028049	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028167	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05028173	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 30 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028262	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028612	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02507430	Citalopram	CITALOPRAM STADA 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02507447	Citalopram	CITALOPRAM STADA 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250008	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250014	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250020	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17827703	Citalopram	CITALOPRAM STADA 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01888631	Citalopram	CITALOPRAM STADA 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250037	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17827726	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250066	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12900884	Cladribin	MAVENCLAD 10 mg Tabletten	+	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
12900890	Cladribin	MAVENCLAD 10 mg Tabletten	+	4	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
12900915	Cladribin	MAVENCLAD 10 mg Tabletten	N1	6	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
00274097	Clarithromycin (flüssige orale Darr.; PIF)	CLARITHROMYCIN Hikma 500 mg Piv.z.H.e.Infus.-Lsg.	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.06.2023	31.12.2024	n.e.
03811294	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04255903	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	N2	12	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03811302	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08860908	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03811319	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03811325	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872739	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13346740	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872751	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872768	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872774	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872780	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818291	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818345	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	N2	12	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818368	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818397	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818440	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818486	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818492	Clarithromycin fest	CLARITHROMYCIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05489112	Clindamycin	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	+	16	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01624530	Clindamycin	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.06.2024	31.12.2024	e
06794604	Clindamycin	CLINDASOL 150 mg Filmtabletten	N1	12	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794610	Clindamycin	CLINDASOL 150 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794627	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	N1	12	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890403	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	+	15	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394827	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	+	18	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890426	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	+	25	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794633	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394833	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	+	36	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07625453	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	N3	60	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00005291	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	N1	12	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06764833	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890432	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	+	15	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794656	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	+	16	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10394856	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	+	18	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890449	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	+	25	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00010518	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794662	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	N2	32	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394862	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	+	36	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06963076	Clindamycin	CLINDAHEXAL 150 Hartkapseln	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963082	Clindamycin	CLINDAHEXAL 150 Hartkapseln	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963030	Clindamycin	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963047	Clindamycin	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963053	Clindamycin	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	N3	60	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02482500	Clindamycin	CLINDAHEXAL 450 mg Filmtabletten	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02482517	Clindamycin	CLINDAHEXAL 450 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02482523	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07715110	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16851875	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	+	15	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16851881	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	+	25	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07715127	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16401333	Clindamycin (VSU)	CLINDAMYCIN Aristo 100 mg Vaginalzäpfchen	N1	3	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
17564758	Clindamycin (VSU)	CLINDAFANAL 100 mg Vaginalzäpfchen	N1	3	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18297644	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDAMYCIN/BENZOYLPEROXID AL 10+50 mg/g Gel	N1	30	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
18297650	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDAMYCIN/BENZOYLPEROXID AL 10+50 mg/g Gel	+	60	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
04132371	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC 10 mg/g + 30 mg/g Gel	N1	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
10306355	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC 10 mg/g + 30 mg/g Gel	+	60	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
09693884	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC Akne Gel	N1	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
09693890	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC Akne Gel	+	60	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
17531167	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 50 mg/g Gel	N1	30	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17531196	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 50 mg/g Gel	+	60	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
15882218	Clobazam (flüssige orale Darr.)	CLOBAZAM Syri Pharma 2 mg/ml Suspension z.Einn.	+	150	ML	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
13987232	Clobazam (flüssige orale Darr.)	EPACLOB 1 mg/ml Suspension zum Einnehmen	+	150	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13987249	Clobazam (flüssige orale Darr.)	EPACLOB 1 mg/ml Suspension zum Einnehmen	+	250	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13987203	Clobazam (flüssige orale Darr.)	EPACLOB 2 mg/ml Suspension zum Einnehmen	+	150	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04882161	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Creme	N1	15	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04882853	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Creme	N2	30	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04883404	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Creme	N3	50	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04884326	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Crinale Lösung	N3	50	ML	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04881836	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Salbe	N1	15	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04881871	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Salbe	N2	30	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04881888	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBETASOL acis Salbe	N3	50	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978066	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Creme	N1	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978072	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Creme	N2	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978089	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Creme	N3	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978020	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Crinale Lösung	N1	15	ML	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978037	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Crinale Lösung	N2	30	ML	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978043	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Crinale Lösung	N3	50	ML	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978132	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Salbe	N1	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978149	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Salbe	N2	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978155	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	KARISON Salbe	N3	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662076	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Creme 0,05%	N1	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662099	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Creme 0,05%	N2	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662107	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Creme 0,05%	N3	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662308	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Lösung 0,05% z.Anw.auf d.Haut	N1	15	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02662314	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Lösung 0,05% z.Anw.auf d.Haut	N2	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662320	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Lösung 0,05% z.Anw.auf d.Haut	N3	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
08753213	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Salbe 0,05%	N1	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
08753236	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Salbe 0,05%	N2	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
08753242	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	CLOBEGALEN Salbe 0,05%	N3	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
01911330	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	DERMOXIN Creme	N1	15	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01911347	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	DERMOXIN Creme	N2	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01911407	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	DERMOXIN Salbe	N1	15	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01911413	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	DERMOXIN Salbe	N2	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
02339441	Clobetasol 17-propionat (CRE, LOE, SAL)	DERMOXINALE Lösung	N3	50	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01010495	Clobetasol 17-propionat (SCH)	CLARELUX 500 µg/g Schaum z.Anwendung a.d.Haut	N3	100	G	ja	PIERRE FABRE DERMOKOSMETIK GmbH	01.11.2023	30.09.2025	n.e.
07152753	Clomipramin	ANAFRANIL 75 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
07152776	Clomipramin	ANAFRANIL 75 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
07152782	Clomipramin	ANAFRANIL 75 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03120006	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03120012	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03120029	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17441300	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441323	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441352	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441369	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441375	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 2 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441381	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 2 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
15293344	Clonazepam	RIVOTRIL 2 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15573428	Clonazepam	RIVOTRIL 2 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
09722746	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 150 Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09722775	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 300 Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09722700	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 75 Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10012731	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
10012748	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
10012754	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14227144	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14227150	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18684051	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18074370	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18074387	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19237147	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N3	6	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
13418333	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
07240150	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
07240167	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
13331158	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
02827442	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
03645022	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
06079356	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18256533	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSLINE 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10298236	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
03500312	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
03500298	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
03500306	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT Pulver z.Herst.e.Injektionslösung	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
11872387	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 300 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
03962521	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10056579	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPOUR 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
15748276	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPOUR 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
16134085	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
16134091	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18359291	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18664746	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18664752	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
11852054	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
11852060	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
11852077	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
16120019	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
16227757	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
16227763	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
16884751	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
09632049	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
09672563	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
09672586	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	3	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10143315	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14137636	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
13335185	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
13335191	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
13335216	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
13335222	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	4	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
17971280	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
08833998	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
08834006	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
08833981	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
09487535	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
17543360	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
17543377	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
11691065	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
01013884	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
01013890	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
01013909	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	3	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
08793796	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	4	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
12388535	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
12388558	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 200 Einheiten Pulver z.Herst.e.Injekt.-Lsg.	N2	2	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
09101984	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Merz Therapeutics GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
15569272	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
15569243	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N2	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
15568309	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
15569266	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	+	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2024	30.04.2026	n.e.
14178339	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18404034	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14357266	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
11344949	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14296961	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
16842623	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14294560	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	1	P	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
12668513	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
00463556	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06497148	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
09042359	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
04019284	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	1	P	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
03136734	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
07227008	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
11521185	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10409606	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	1	P	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10409612	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
01671038	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
09754255	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14269711	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
06959347	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	1	P	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
06959637	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
01610232	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10933402	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
14218205	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
04102944	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	1	P	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
04102950	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
01005465	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
12146418	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18010217	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10552700	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	N2	1	P	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10552717	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 3x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	+	1	P	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
01664096	Clozapin	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01664110	Clozapin	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00682749	Clozapin	CLOZAPIN 200-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00682761	Clozapin	CLOZAPIN 200-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02013165	Clozapin	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02013171	Clozapin	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02013188	Clozapin	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01663955	Clozapin	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01663978	Clozapin	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01664073	Clozapin	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532467	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532473	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532496	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532504	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532510	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532527	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532390	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532409	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532421	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532438	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 50 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532444	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532450	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557145	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557151	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557168	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557174	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557180	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557197	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00557079	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557085	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557091	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557116	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557122	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557139	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10068944	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	DEKRISTOL 1.000 I.E. Tabletten	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
10068950	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	DEKRISTOL 1.000 I.E. Tabletten	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
06883727	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	DEKRISTOL 400 I.E. Tabletten	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
10068915	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	DEKRISTOL 500 I.E. Tabletten	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
10068921	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	DEKRISTOL 500 I.E. Tabletten	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
13155678	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	VIGANTOL 1.000 I.E. Vitamin D3 Tabletten	N2	50	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13155684	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	VIGANTOL 1.000 I.E. Vitamin D3 Tabletten	N3	100	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13155655	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	VIGANTOL 500 I.E. Vitamin D3 Tabletten	N2	50	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13155661	Colecalciferol - A11CC05 (TAB)	VIGANTOL 500 I.E. Vitamin D3 Tabletten	N3	100	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16731987	Colecalciferol - A11CC05 (TEI)	DEKRISTOL 20.000 I.E./ml Tropfen	N1	10	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
04007393	Colecalciferol - A11CC05 (WKA)	DEKRISTOL 20.000 I.E. Weichkapseln	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
18232975	Colecalciferol und Fluorid	DEKRISTOL Fluor 500 I.E./0,25 mg Tabletten	N3	90	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	e
18097589	Colesevelam hydrochlorid	COLESEVELAMHYDROCHLORID Ascend 625 mg Filmtabl.	N3	180	ST	ja	Ascend GmbH	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
14386061	Colestyramin	COLESTYRAMIN-1A Pharma 4 g Plv.z.H.e.Susp.z.Einn.	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14386078	Colestyramin	COLESTYRAMIN-1A Pharma 4 g Plv.z.H.e.Susp.z.Einn.	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11697323	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	+	56	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11098172	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	+	56	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
12671863	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	+	56	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13725727	Colistimethat natrium (HPI, IKA)	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	+	56	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
17964073	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	VIBE 1 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2023	30.11.2024	n.e.
17964096	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	VIBE 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2023	30.11.2024	n.e.
08735267	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	VITAMIN B12-RATIOPHARM 10 µg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
07260796	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	VITAMIN B12-RATIOPHARM N 100 µg/ml Inj.-Lsg.Amp.	N1	5X1	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
00097040	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	B12 ANKERMANN 1000 µg Injektionslösung Amp.	N2	10X1	ML	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.06.2024	30.11.2024	n.e.
06439470	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	B12 ANKERMANN 1000 µg Injektionslösung Amp.	N1	5X1	ML	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.06.2024	30.11.2024	n.e.
03541050	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	B12 ANKERMANN überzogene Tabletten	N2	50	ST	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.06.2024	30.11.2024	n.e.
01502726	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	B12 ANKERMANN überzogene Tabletten	N3	100	ST	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.06.2024	30.11.2024	n.e.
02029404	Cyproteron und Estrogen	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
02029410	Cyproteron und Estrogen	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
03393810	Cyproteron und Estrogen	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
19135240	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 110 mg Hartk.	N2	60	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135228	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 110 mg Hartk.	+	100	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135234	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 110 mg Hartk.	+	180	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135263	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 150 mg Hartk.	N2	60	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135257	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 150 mg Hartk.	+	180	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407475	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	+	100X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407481	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	+	180X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407469	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	N2	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407506	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 150 mg Hartkapseln	+	180X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407498	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 150 mg Hartkapseln	N2	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407452	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 75 mg Hartkapseln	N2	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372127	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372133	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372156	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372162	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18372179	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372191	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372216	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372104	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 75 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372110	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRANETEXILAT AL 75 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420754	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420760	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561892	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561900	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
08797446	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561946	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561952	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561969	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420607	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 75 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420613	Dabigatran (ausgen. GRA)	PRADAXA 75 mg Hartkapseln	+	30	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139338	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN TAD 110 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139315	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN TAD 110 mg Hartkapseln	+	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139321	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN TAD 110 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139350	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN TAD 150 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139344	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN TAD 150 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139367	Dabigatran (ausgen. GRA)	DABIGATRAN TAD 75 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102192	Dabigatran (ausgen. GRA)	Dabigatran Zentiva 110 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102200	Dabigatran (ausgen. GRA)	Dabigatran Zentiva 110 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102217	Dabigatran (ausgen. GRA)	Dabigatran Zentiva 110 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102223	Dabigatran (ausgen. GRA)	Dabigatran Zentiva 150 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102246	Dabigatran (ausgen. GRA)	Dabigatran Zentiva 150 mg Hartkapseln	+	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102275	Dabigatran (ausgen. GRA)	Dabigatran Zentiva 150 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13708982	Damoctocog alfa pegol	JIVI 1000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
13708999	Damoctocog alfa pegol	JIVI 2000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
13708953	Damoctocog alfa pegol	JIVI 250 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
13709007	Damoctocog alfa pegol	JIVI 3000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
13708976	Damoctocog alfa pegol	JIVI 500 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
18316092	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2024	n.e.
18317393	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2024	n.e.
16832642	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.08.2024	n.e.
16832694	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.08.2024	n.e.
16832665	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.08.2024	n.e.
19065367	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	+	90X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.08.2024	n.e.
16832659	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.08.2024	n.e.
16795243	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
10330193	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
10330201	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
10330224	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
16033349	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
18083883	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
17852285	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
17852291	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
17852262	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
17852279	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
18136160	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2024	n.e.
18136177	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19307273	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2024	n.e.
19383541	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2024	n.e.
18136148	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2024	n.e.
18136154	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2024	n.e.
18262226	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
18080577	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
10167391	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
18080583	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
18080608	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
18049254	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
18049283	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
18049314	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
19234232	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
18049320	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
16840512	Darbepoetin alfa	ARANESP 500 µg Inj.-Lsg.i.e.Fert.S.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14133265	Darunavir	DARUNAVIR beta 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133271	Darunavir	DARUNAVIR beta 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133288	Darunavir	DARUNAVIR beta 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133302	Darunavir	DARUNAVIR beta 800 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133319	Darunavir	DARUNAVIR beta 800 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14131697	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14131792	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17383531	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14131705	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 800 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14131711	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 800 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15248728	Darunavir	DARUNASTA 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15619484	Darunavir	DARUNASTA 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15248740	Darunavir	DARUNASTA 800 mg Filmtabletten	N2	30	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15248757	Darunavir	DARUNASTA 800 mg Filmtabletten	+	90	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18066927	Dasatinib	DASATINIB Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066962	Dasatinib	DASATINIB Heumann 140 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066873	Dasatinib	DASATINIB Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066896	Dasatinib	DASATINIB Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066904	Dasatinib	DASATINIB Heumann 70 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066910	Dasatinib	DASATINIB Heumann 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
16315119	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315131	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315148	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315071	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315088	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315094	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 70 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315102	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592058	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592029	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 140 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592012	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 20 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592041	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 50 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592006	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 70 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592035	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17617584	Deferasirox	DEFERASIROX HEXAL 180 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17617609	Deferasirox	DEFERASIROX HEXAL 360 mg Filmtabletten	N3	300	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17617561	Deferasirox	DEFERASIROX HEXAL 90 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17201694	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 180 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17201665	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17201688	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17201671	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	N3	300	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17202038	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 90 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17618566	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 180 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17618543	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 360 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17885712	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 360 mg Filmtabletten	N3	300	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17618508	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 90 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09693246	Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx	DES LorATADIN-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09693252	Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx	DES LorATADIN-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09693269	Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx	DES LorATADIN-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13359211	Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx	DES LorATADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	31.12.2025	e
13359228	Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx	DES LorATADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	31.12.2025	e
13359234	Desloratadin (FTA / SMT / TAB), Rx	DES LorATADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	31.12.2025	e
11483869	Desloratadin (LSE), Rx	DES LorATADIN Aristo 0,5 mg/ml Lösung zum Einn.	N1	50	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11483875	Desloratadin (LSE), Rx	DES LorATADIN Aristo 0,5 mg/ml Lösung zum Einn.	N2	150	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16606176	Desloratadin fest OTC	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.11.2021	30.09.2024	e
16606182	Desloratadin fest OTC	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.11.2021	30.09.2024	e
16606199	Desloratadin fest OTC	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.11.2021	30.09.2024	e
00868951	Desmopressin nasal	NOCUTIL Nasenspray	N2	5	ML	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.03.2023	30.09.2024	e
03630167	Desmopressin nasal	NOCUTIL Nasenspray	+	3X5	ML	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.03.2023	30.09.2024	e
01008185	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,1 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01008191	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,1 mg Tabletten	N3	90	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01008216	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01008222	Desmopressin TAB	NOCUTIL 0,2 mg Tabletten	N3	90	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01825091	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	N1	1X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01825808	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	N2	3X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01825820	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	N3	6X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08556027	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08557914	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	N2	84	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08557937	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	N3	168	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03080637	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	N1	1X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03080672	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	N2	3X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03080873	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	N3	6X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07211450	Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA)	MUNALEA 20 0,02mg/0,15mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07211467	Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA)	MUNALEA 20 0,02mg/0,15mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07211473	Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA)	MUNALEA 20 0,02mg/0,15mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
08720811	Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA)	MUNALEA 30 0,03mg/0,15mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
08720828	Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA)	MUNALEA 30 0,03mg/0,15mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
08720834	Desogestrel und Ethinylestradiol (FTA)	MUNALEA 30 0,03mg/0,15mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11268177	Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB)	GABRIELLE-20 0,15 mg/0,02 mg Tabletten	N1	21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
09530053	Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB)	GABRIELLE-20 0,15 mg/0,02 mg Tabletten	N2	63	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
09530082	Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB)	GABRIELLE-20 0,15 mg/0,02 mg Tabletten	N3	126	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11268183	Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB)	GABRIELLE-30 0,15 mg/0,03 mg Tabletten	N1	21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
09530113	Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB)	GABRIELLE-30 0,15 mg/0,03 mg Tabletten	N2	63	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
09530159	Desogestrel und Ethinylestradiol (TAB)	GABRIELLE-30 0,15 mg/0,03 mg Tabletten	N3	126	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18073809	Deucravacitinib	SOTYKTU 6 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA			n.e.
18073815	Deucravacitinib	SOTYKTU 6 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA			n.e.
06839790	Dexamethason	OZURDEX 700 Mikrogramm Implantat i.e.Applikator	N3	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
08704433	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 100 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N1	1X10	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08704344	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N3	10X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704321	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N1	1X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08754796	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N2	3X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704338	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	+	5X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704491	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 40 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N1	1X5	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704404	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N3	10X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704373	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N1	1X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08754916	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	N2	3X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704396	Dexamethason - H02AB02 (ILO)	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	+	5X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
00745450	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745473	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745496	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745504	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745510	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745527	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745740	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745651	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745645	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745786	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745763	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745757	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214739	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON-ratiopharm 4 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214751	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON-ratiopharm 4 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214768	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON-ratiopharm 4 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214685	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON-ratiopharm 8 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214691	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON-ratiopharm 8 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214716	Dexamethason - H02AB02 (TAB)	DEXAMETHASON-ratiopharm 8 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16681806	Dexamethason (ATR; EDO)	DEXA-SINE SE 1,315 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	N1	10X0.4	ML	ja	Immedica Pharma AB	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
16681775	Dexamethason (ATR; EDO)	DEXA-SINE SE 1,315 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	N3	50X0.4	ML	ja	Immedica Pharma AB	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
16681769	Dexamethason (ATR; MDO)	DEXA-SINE 1 mg/ml Augentropfen	N1	5	ML	ja	Immedica Pharma AB	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
01358548	Dexamethason (ATR; MDO)	SPERSADEX Augentropfen	N1	5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17612747	Dexamethason (ATR; MDO)	ORATORIA 1 mg/ml Augentropfen Lösung unkonservier	N1	1X6	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
02192222	Dexamethason/Gentamicin	DEXAGENT-Ophthal Augentropfen	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.10.2022	31.12.2024	e
16169818	Dexketoprofen	DEXKETOPROFEN Ethypharm Kalceks 50 mg Inj./Inf.-L.	N2	10X2	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18862624	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18862630	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18862995	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03011530	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078880	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078897	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04464073	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	N1	25	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078845	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 2 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078851	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 2 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03011524	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078868	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078874	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02296944	Diclofenac (GEL)	SOLARAZE 3% Gel	+	50	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
02251775	Diclofenac (GEL)	SOLARAZE 3% Gel	N3	90	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15242683	Diclofenac (GEL, 27,93 mg/g, N1)	DICLOFENAC acis 30 mg/g Gel	N1	25	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
09777380	Diclofenac ATR (EDO)	DICLO-VISION sine 1mg/ml Augentr. Single-Dose Unit	N1	10X0.3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09777397	Diclofenac ATR (EDO)	DICLO-VISION sine 1mg/ml Augentr. Single-Dose Unit	N2	20X0.3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09777411	Diclofenac ATR (EDO)	DICLO-VISION sine 1mg/ml Augentr. Single-Dose Unit	N3	50X0.3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533687	Diclofenac retardiert	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533693	Diclofenac retardiert	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533701	Diclofenac retardiert	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05523547	Diclofenac retardiert	DICLO 75 SL-1A Pharma Retardtabletten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02913093	Diclofenac retardiert	DICLO 75 SL-1A Pharma Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07238992	Diclofenac retardiert	DICLAC 150 ID Retardtabletten	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07239000	Diclofenac retardiert	DICLAC 150 ID Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12605263	Diclofenac retardiert	DICLAC 75 ID Retardtabletten	+	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12481737	Diclofenac retardiert	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12481766	Diclofenac retardiert	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14274014	Diclofenac retardiert	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	+	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12481772	Diclofenac retardiert	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12481789	Diclofenac retardiert	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06339969	Diclofenac SUP	DICLAC 100 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03223108	Diclofenac SUP	DICLAC 100 mg Zäpfchen	N3	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06339975	Diclofenac SUP	DICLAC 50 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03223120	Diclofenac SUP	DICLAC 50 mg Zäpfchen	N3	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
08533629	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533635	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533641	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533658	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533664	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533670	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525370	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLOFENAC AL 25 magensaftresistente Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525387	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLOFENAC AL 25 magensaftresistente Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525401	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLOFENAC AL 50 magensaftresistente Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525418	Diclofenac unretardiert Rx (bis 50 mg)	DICLOFENAC AL 50 magensaftresistente Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16146645	Dienogest	ZAFRILLA 2 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16146651	Dienogest	ZAFRILLA 2 mg Tabletten	+	84	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08892156	Dienogest und Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08892162	Dienogest und Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08892179	Dienogest und Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06575316	Dienogest und Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.09.2026	e
06575322	Dienogest und Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	N2	63	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.09.2026	e
06575339	Dienogest und Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	N3	126	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.09.2026	e
10347199	Dienogest und Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
10347213	Dienogest und Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
10347236	Dienogest und Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
13822092	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILTIAZEM Ethypharm 120 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
13822100	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILTIAZEM Ethypharm 180 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
03747449	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILZEM 120 mg retard Tabl.	N3	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
03747484	Diltiazem (ausgen. 120 mg N2; 90 mg)	DILZEM 180 mg retard Tabl.	N3	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
01015601	Diltiazem retardiert	DILTIAZEM AbZ 90 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18117659	Dimethylfumarat ATC-Code (ADV): L04AX07	Dimethylfumarat Zentiva 120mg	N1	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
18117665	Dimethylfumarat ATC-Code (ADV): L04AX07	Dimethylfumarat Zentiva 240mg	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
18117671	Dimethylfumarat ATC-Code (ADV): L04AX07	Dimethylfumarat Zentiva 240mg	+	168	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
19288179	Dimethylfumarat ATC-Code (ADV): L04AX07	Dimethylfumarat Zentiva 240mg	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
05025789	Dimethylfumarat, WldO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	N2	90	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
05025766	Dimethylfumarat, WldO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	+	180	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14036148	Dimethylfumarat, WldO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	N3	300	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02253308	Dimethylfumarat, WldO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 30 mg magensaftresistente Tabletten	N1	42	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10744776	Dimethylfumarat, WldO-ATC-Code D05BX02	SKILARENCE 30 mg magensaftresistente Tabletten	+	210	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16037146	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11857695	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
13424629	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13421855	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N1	20	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13421884	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13443934	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11078100	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N1	20	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
10992267	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11368223	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N1	20	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11368192	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13571514	Dolutegravir/ Rilpivirin	Juluca 50 mg/25mg Filmtabletten	N1	1X30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.
13571572	Dolutegravir/ Rilpivirin	Juluca 50 mg/25mg Filmtabletten	+	3X30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.
02462093	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e
02462101	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e
02462118	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e
09322260	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09322219	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09322231	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08850175	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850181	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850198	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850146	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850152	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850169	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
12774356	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774362	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774379	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774273	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774304	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774310	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
14260609	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	+	30	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14260615	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14260621	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	+	30	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14260638	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14227204	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	30	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
10986060	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	30.06.2025	n.e.
10026058	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N1	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	30.06.2025	n.e.
09519904	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	30.06.2025	n.e.
02878267	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
15568290	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
06172742	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N1	6	ST	ja	Roche Pharma AG	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
06172759	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	N2	30	ST	ja	Roche Pharma AG	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
18219199	Dorzolamid (MDO, ausgen. N1, N2, N3)	DIMAZ 20 mg/ml Augentropfen Lösung unkonservert	+	1X10	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.12.2023	30.06.2025	n.e.
18654423	Dorzolamid (MDO, ausgen. N1, N2, N3)	DIMAZ 20 mg/ml Augentropfen Lösung unkonservert	+	2X10	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.12.2023	30.06.2025	n.e.
17263867	Dorzolamid ATR (EDO)	DORZOLAMID Micro Labs 20 mg/ml ATR Lösung im EDB	N3	120X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17263850	Dorzolamid ATR (EDO)	DORZOLAMID Micro Labs 20 mg/ml ATR Lösung im EDB	N1	30X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16536352	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	1X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16536369	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16536375	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	N3	6X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08816238	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	N1	1X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08816250	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17848823	Dorzolamid ATR (MDO)	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	N3	6X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16536381	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	N1	1X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17295459	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	+	2X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16536398	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	N2	3X5	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17295465	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	+	4X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16536406	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	N3	6X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15393413	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N1	1X5	ML	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393436	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	+	2X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393442	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N2	3X5	ML	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393459	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	+	4X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393471	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	N3	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09297237	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOLAMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N1	5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14260644	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	+	2X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09297243	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14260673	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	+	4X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09297266	Dorzolamid und Timolol ATR (MDO)	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N3	6X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10064969	Dorzolamid und Timolol EDP	DORZOCOMP-Vision sine 20 mg/ml+5 mg/ml ATR im EDB	N3	120X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10064952	Dorzolamid und Timolol EDP	DORZOCOMP-Vision sine 20 mg/ml+5 mg/ml ATR im EDB	N1	30X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02210049	Doxazosin	DOXAZOSIN 2 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213585	Doxazosin	DOXAZOSIN 4 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213591	Doxazosin	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213616	Doxazosin	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213668	Doxazosin	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01303665	Doxazosin	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01303671	Doxazosin	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01317199	Doxazosin	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947277	Doxazosin	DOXAGAMMA 1 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947283	Doxazosin	DOXAGAMMA 1 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947308	Doxazosin	DOXAGAMMA 1 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947314	Doxazosin	DOXAGAMMA 2 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947320	Doxazosin	DOXAGAMMA 2 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947337	Doxazosin	DOXAGAMMA 2 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947343	Doxazosin	DOXAGAMMA 4 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947366	Doxazosin	DOXAGAMMA 4 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947372	Doxazosin	DOXAGAMMA 4 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947389	Doxazosin	DOXAGAMMA 8 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947395	Doxazosin	DOXAGAMMA 8 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947403	Doxazosin	DOXAGAMMA 8 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14853278	Doxazosin	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	N1	28	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14853284	Doxazosin	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	N2	56	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14853290	Doxazosin	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	N3	98	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629867	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12644688	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629873	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629896	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04173105	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629904	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03080169	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 mg Retardtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03126150	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 mg Retardtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03126167	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 mg Retardtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629910	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04173128	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629927	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02457293	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 8 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00638145	Doxazosin	ENALAPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02458223	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815437	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815443	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815466	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815383	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815408	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04935667	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04935673	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04935696	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01121384	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01121415	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01121450	Doxepin	DOXEPIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06995774	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06995780	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06995797	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772323	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772352	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772369	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01252494	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01252502	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01252519	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06437011	Doxycyclin (>50 mg)	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437028	Doxycyclin (>50 mg)	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437034	Doxycyclin (>50 mg)	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437057	Doxycyclin (>50 mg)	DOXYCYCLIN 200-1A Pharma Tabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437063	Doxycyclin (>50 mg)	DOXYCYCLIN 200-1A Pharma Tabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16035650	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 1 g Substanz m.Ident.Kit	+	1	G	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16035667	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 250 mg Substanz m.Ident.Kit	+	250	MG	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16035673	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 500 mg Substanz m.Ident.Kit	+	500	MG	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
17367667	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Substanz m.Ident.Kit	+	250	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17367696	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Substanz m.Ident.Kit	+	500	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17367710	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Substanz m.Ident.Kit	+	1000	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
15303634	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15303640	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15303657	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18093232	Dronedaron	DRONEDARON Puren 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12541528	Drospirenon und Ethinylestradiol	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12541534	Drospirenon und Ethinylestradiol	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12541540	Drospirenon und Ethinylestradiol	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10713238	Drospirenon und Ethinylestradiol	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10713244	Drospirenon und Ethinylestradiol	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10713250	Drospirenon und Ethinylestradiol	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323315	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Glenmark 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323350	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Glenmark 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11373342	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Aurobindo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11373365	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Aurobindo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11373402	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Aurobindo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11373425	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Aurobindo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11276308	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16632245	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	+	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11276314	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11276343	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16632251	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11276366	Duloxetin - G04BX18	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096517	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08468866	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11223625	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08468872	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096523	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973138	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973144	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973150	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973109	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973115	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096546	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08468889	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11223631	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07583708	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096552	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323321	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17305353	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	+	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18009332	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323338	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16383316	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 45 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16383322	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 45 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323367	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17305376	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	+	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18009349	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323373	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11175932	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN PUREN 30 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
12471762	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN PUREN 30 mg magensaftresist.Hartkapseln	+	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175949	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN PUREN 30 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175955	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN PUREN 60 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
12471779	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN PUREN 60 mg magensaftresist.Hartkapseln	+	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175961	Duloxetin - N06AX21	DULOXETIN PUREN 60 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
18249160	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN AL 120 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18249148	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN AL 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	N2	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18249154	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN AL 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075760	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN beta 120 mg magensaftresistente Hartkaps	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075777	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN beta 120 mg magensaftresistente Hartkaps	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075719	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN beta 90 mg magensaftresistente Hartkaps.	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075725	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN beta 90 mg magensaftresistente Hartkaps.	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131978	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN Glenmark 120 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131984	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN Glenmark 120 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131955	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN Glenmark 90 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131961	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN Glenmark 90 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16901656	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN neuraxpharm 120 mg magensaftres.Hartkaps	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901662	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN neuraxpharm 120 mg magensaftres.Hartkaps	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901627	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN neuraxpharm 90 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901633	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN neuraxpharm 90 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18241046	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN STADA 120 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18249467	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN STADA 90 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18241023	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXETIN STADA 90 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13059070	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXALTA 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13059087	Duloxetin (90 mg, 120 mg)	DULOXALTA 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14350117	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350123	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350152	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350169	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727279	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727291	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350175	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350181	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05746603	Ebastin Filmtabletten	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746626	Ebastin Filmtabletten	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746632	Ebastin Filmtabletten	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746649	Ebastin Filmtabletten	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746655	Ebastin Filmtabletten	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746661	Ebastin Filmtabletten	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114124	Ebastin Schmelztabletten	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114130	Ebastin Schmelztabletten	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114147	Ebastin Schmelztabletten	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114153	Ebastin Schmelztabletten	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114176	Ebastin Schmelztabletten	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114182	Ebastin Schmelztabletten	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18447210	Eculizumab	BEKEMV 300 mg Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	N1	30	ML	ja	Amgen GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10713994	Edoxaban	LIXIANA 15 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714143	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714031	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714060	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714172	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714255	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714284	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06990133	Efavirenz	EFAVIRENZ Teva 600 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06996437	Efavirenz	EFAVIRENZ Teva 600 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11328399	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328413	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 1500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328436	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328376	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328442	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
15782729	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328382	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
15782712	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 750 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11711112	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 1.000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11711135	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 2.000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11711098	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 250 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11711158	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 3.000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11711106	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 500 i.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
04736034	Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose)	FERRLECIT 62,5 mg Inj.Lsg.bzw.Konz.Her.Inf.Lsg.Amp	N2	6X5	ML	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01839466	Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose)	COSMOFER 50 mg/ml Injektions-/Infusionslösung	N3	5X2	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09759407	Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	N1	1X10	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09759399	Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	N1	1X5	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09123773	Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	N2	5X1	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09123796	Eisen (parenterale Darr., ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	N2	5X5	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
06683750	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06683767	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06683721	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06683738	Eisen(II)-Sulfat (ausgen. RET)	EISENTABLETTEN AbZ 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18426136	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.1000mg	N1	1X20	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426053	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.100mg	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426082	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	N1	1X10	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426099	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	+	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426107	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	N2	5X10	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18849546	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISENCARBOXYMALTOSE-RATIOPHARM 50MG/ML 1x10M	N1	1X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849575	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISENCARBOXYMALTOSE-RATIOPHARM 50MG/ML 1X20M	N1	1X20	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849552	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISENCARBOXYMALTOSE-RATIOPHARM 50MG/ML 2x10M	+	2X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849569	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISENCARBOXYMALTOSE-RATIOPHARM 50MG/ML 5X10M	N2	5X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849581	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	EISENCARBOXYMALTOSE-RATIOPHARM 50MG/ML 5X2M	N2	5X2	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18841102	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.1000mg	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841094	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.100mg	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841088	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N1	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841119	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841125	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
01152002	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Injektions-/Infusionslsg.	N1	10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
10130809	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Injektions-/Infusionslsg.	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
08805803	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Injektions-/Infusionslsg.	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
05947916	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Injektions-/Infusionslsg.	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
05947891	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Injektions-/Infusionslsg.	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841036	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.1000mg	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18909188	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.100mg	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18909171	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N1	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841042	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18909194	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151797	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.1000mg	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151811	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.100mg	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151774	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	N1	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151780	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151805	Eisencarboxymaltose (parenterale Darr.)	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
16488305	Elbasvir/Grazoprevir	ZEPATIER 50 mg/100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
11320392	Elbasvir/Grazoprevir	Zepatier	N1	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
12526902	Eletriptan (ausgen. 20 mg N1, N3 sowie 40 mg N3)	RELPAK 40 mg Filmtabletten	N1	3	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2022	30.09.2024	n.e.
11689967	Eletriptan (ausgen. 20 mg N1, N3 sowie 40 mg N3)	RELPAK 40 mg Filmtabletten	N2	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2022	30.09.2024	n.e.
16937045	Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.Glenma.600/200/245	N2	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16937051	Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.Glenma.600/200/245	N3	3X30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17949547	Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovir.Heum.600/200/245	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17949553	Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovir.Heum.600/200/245	N3	3X30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
13754479	Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.-ratio 600/200/245	N2	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13754485	Emtricitabin, Tenofoviridisoproxil und Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.-ratio 600/200/245	N3	3X30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01971332	Emtricitabin,Tenofovirdisoproxil, Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	28.02.2025	n.e.
01971734	Emtricitabin,Tenofovirdisoproxil, Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	N3	3X30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
01015699	Enalapril	ENALAPRIL AbZ 20 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01015676	Enalapril	ENALAPRIL AbZ 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097728	Enalapril	ENALAPRIL AL 10 Tabletten	N1	30	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097734	Enalapril	ENALAPRIL AL 10 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097740	Enalapril	ENALAPRIL AL 10 Tabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097711	Enalapril	ENALAPRIL AL 2,5 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097757	Enalapril	ENALAPRIL AL 20 Tabletten	N1	30	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097786	Enalapril	ENALAPRIL AL 20 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097792	Enalapril	ENALAPRIL AL 20 Tabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097651	Enalapril	ENALAPRIL AL 5 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097668	Enalapril	ENALAPRIL AL 5 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638228	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638234	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638257	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638168	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638174	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02563782	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02563799	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02563807	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07300774	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07300780	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07300797	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04199518	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/6 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04199524	Enalapril und Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/6 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12346815	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346821	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346838	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346850	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346867	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346873	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581010	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581027	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581033	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581056	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581062	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581079	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16206382	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16206399	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16206407	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15996577	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995603	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995632	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15996643	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995690	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995715	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15996672	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995655	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995678	Enalapril und Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15638062	Enoxaparin natrium (100 mg N2)	HEPAXANE 10.000 I.E. 100 mg/1,0 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	N2	20	ST	nein	ITF Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00577202	Enoxaparin natrium (100 mg N2)	CLEXANE 10.000 I.E. 100mg/ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
17955068	Enoxaparin natrium (100 mg N2)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml F.Sp.	N2	20	ST	ja	Venipharm GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
18861903	Enoxaparin natrium (100 mg N2)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml F.Sp.	N2	20	ST	ja	Venipharm GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
17976478	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976484	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	+	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976314	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 2.000 I.E. 20mg/0,2ml Inj.-Lsg.FS	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976320	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 2.000 I.E. 20mg/0,2ml Inj.-Lsg.FS	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976337	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976366	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976372	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	N3	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976389	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976395	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976403	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	+	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976426	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	N3	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976432	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976449	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976455	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	+	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976461	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	N3	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331504	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 10.000 I.E. 100mg/ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	12	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331510	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 10.000 I.E. 100mg/ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	+	24	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013266	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 2.000 I.E. 20mg/0,2ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	10	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013289	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 2.000 I.E. 20mg/0,2ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
07549841	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	+	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013355	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	10	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013361	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013438	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N3	50	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331450	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	12	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00577188	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331467	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	+	24	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00576272	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N3	50	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331473	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N1	12	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00025655	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331496	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	+	24	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00025661	Enoxaparin natrium (IFE)	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	N3	50	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203231	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml F.Sp.	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203248	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml F.Sp.	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203053	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml F.Sp.	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203076	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml F.Sp.	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203107	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml F.Sp.	+	2	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203113	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml F.Sp.	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203142	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml F.Sp.	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203159	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml F.Sp.	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203171	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml F.Sp.	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955022	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml F.Sp.	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203188	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml F.Sp.	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955039	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml F.Sp.	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203202	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml F.Sp.	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955045	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml F.Sp.	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203219	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml F.Sp.	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955051	Enoxaparin natrium (IFE)	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml F.Sp.	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11119810	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11119833	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11119856	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	N3	175	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369457	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 0,5 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16369463	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 0,5 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16369486	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 1 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16369492	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 1 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13980224	Enzalutamid	XTANDI 40 mg Filmtabletten	N2	112	ST	ja	Astellas Pharma GmbH			n.e.
16931781	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931798	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931806	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931812	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931829	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931835	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
03435046	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 1000 I.E./0,5 ml Fertigspr.	N3	6X0.5	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03442974	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 10000 I.E./1 ml Fertigspr.	N3	6X1	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03436330	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 2000 I.E./1 ml Fertigspr.	N3	6X1	ML	ja	Hexal AG			n.e.
00584998	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 20000 I.E./0,5ml Inj.L.F.Sp.	N1	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.
00585006	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 20000 I.E./0,5ml Inj.L.F.Sp.	N3	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.
03437097	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 3000 I.E./0,3 ml Fertigspr.	N3	6X0.3	ML	ja	Hexal AG			n.e.
00579081	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 30000 I.E./0,75ml Inj.L.F.S.	N1	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.
00584981	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 30000 I.E./0,75ml Inj.L.F.S.	N3	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.
03438062	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 4000 I.E./0,4 ml Fertigspr.	N3	6X0.4	ML	ja	Hexal AG			n.e.
00576131	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 40000 I.E./0,1ml Inj.L.F.Sp.	N1	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.
00579017	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 40000 I.E./0,1ml Inj.L.F.Sp.	N3	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.
03438122	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 5000 I.E./0,5 ml Fertigspr.	N3	6X0.5	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03440834	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 6000 I.E./0,6 ml Fertigspr.	N3	6X0.6	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03442224	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 8000 I.E./0,8 ml Fertigspr.	N3	6X0.8	ML	ja	Hexal AG			n.e.
04000646	Epoetin alfa	ABSEAMED 1000 I.E./0,5 ml	N3	6X0.5	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000741	Epoetin alfa	ABSEAMED 10000 I.E./1 ml	N3	6X1	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000652	Epoetin alfa	ABSEAMED 2000 I.E./1 ml	N3	6X1	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000669	Epoetin alfa	ABSEAMED 3000 I.E./0,3 ml	N3	6X0.3	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000681	Epoetin alfa	ABSEAMED 4000 I.E./0,4 ml	N3	6X0.4	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000698	Epoetin alfa	ABSEAMED 5000 I.E./0,5 ml	N3	6X0.5	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000729	Epoetin alfa	ABSEAMED 6000 I.E./0,6 ml	N3	6X0.6	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000735	Epoetin alfa	ABSEAMED 8000 I.E./0,8 ml	N3	6X0.8	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
15895907	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16884780	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
17371901	Epoetin beta	NEORECORMON 30.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
14141833	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16166033	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
17412528	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18048556	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
17627938	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
00214072	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
00214474	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
00215321	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
17604618	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01307864	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01307812	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01993486	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01307806	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18365883	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
13623889	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10113716	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10113722	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10113745	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10113739	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
13751825	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
14333780	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18444312	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18442810	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
15302089	Epoetin beta	NEORECORMON 4.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18321182	Epoetin beta	NEORECORMON 5.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18097744	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
14357881	Epoetin zeta	RETACRIT 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13892514	Epoetin zeta	RETACRIT 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13892520	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13979824	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13892508	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11341336	Epoetin zeta	RETACRIT 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11664329	Epoetin zeta	RETACRIT 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11664335	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11341365	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11341282	Epoetin zeta	RETACRIT 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11341313	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11880754	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2022	31.07.2024	n.e.
12376466	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2022	31.07.2024	n.e.
11880814	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2022	31.07.2024	n.e.
11667411	Epoetin zeta	RETACRIT 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12580391	Epoetin zeta	RETACRIT 2.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12496236	Epoetin zeta	RETACRIT 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11358785	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11358791	Epoetin zeta	RETACRIT 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11667405	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17612977	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136128	Epoetin zeta	RETACRIT 1.000 I.E./0,3 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136111	Epoetin zeta	RETACRIT 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136140	Epoetin zeta	RETACRIT 2.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14027913	Epoetin zeta	RETACRIT 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy.	N2	4	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136134	Epoetin zeta	RETACRIT 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136163	Epoetin zeta	RETACRIT 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14027936	Epoetin zeta	RETACRIT 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy	N2	4	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136157	Epoetin zeta	RETACRIT 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136192	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14027942	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy.	N2	4	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136186	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sy.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136105	Epoetin zeta	RETACRIT 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136200	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14136217	Epoetin zeta	RETACRIT 8.000 I.E./0,8 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02128939	Epoetin zeta	SILAPO 1.000 I.E./0,3 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02343419	Epoetin zeta	SILAPO 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06793852	Epoetin zeta	SILAPO 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02157214	Epoetin zeta	SILAPO 2.000 I.E./0,6 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02343425	Epoetin zeta	SILAPO 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06793869	Epoetin zeta	SILAPO 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	4	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16395785	Epoetin zeta	SILAPO 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02157220	Epoetin zeta	SILAPO 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02351212	Epoetin zeta	SILAPO 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06793875	Epoetin zeta	SILAPO 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	4	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16395791	Epoetin zeta	SILAPO 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02239248	Epoetin zeta	SILAPO 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02361216	Epoetin zeta	SILAPO 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06793881	Epoetin zeta	SILAPO 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	4	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16395816	Epoetin zeta	SILAPO 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02251686	Epoetin zeta	SILAPO 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02251692	Epoetin zeta	SILAPO 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02290605	Epoetin zeta	SILAPO 8.000 I.E./0,8 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18030042	Eptacog beta	CEVENFACTA 1 mg 45 KIE Piv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.
18030065	Eptacog beta	CEVENFACTA 5 mg 225 KIE Piv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.
18004381	Eptinezumab	VYEPTI 100mg	+	1	ST	ja	Lundbeck GmbH			n.e.
19076543	Eptinezumab	VYEPTI 300 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung Dsfl.	+	1	ST	ja	Lundbeck GmbH			n.e.
18438671	Eptinezumab	Vyepti 300mg	+	3	ST	ja	Lundbeck GmbH			n.e.
14236568	Erenumab	AIMOVIG 70 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	+	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
14292176	Erenumab	AIMOVIG 70 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
14441788	Erenumab	Aimovig® 140 mg Injektionslösung Fertigpen	+	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
14441794	Erenumab	Aimovig® 140 mg Injektionslösung Fertigpen	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
09422903	Erlotinib	ERLOTINIB beta 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09422926	Erlotinib	ERLOTINIB beta 150 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15579968	Erlotinib	ERLOTINIB Glenmark 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15579974	Erlotinib	ERLOTINIB Glenmark 150 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15579951	Erlotinib	ERLOTINIB Glenmark 25 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16045424	Erlotinib	ERLOTINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16045430	Erlotinib	ERLOTINIB-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16045418	Erlotinib	ERLOTINIB-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16351670	Ertugliflozin	STEGLATRO 15 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
16351693	Ertugliflozin	STEGLATRO 15 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
16351641	Ertugliflozin	STEGLATRO 5 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
16351664	Ertugliflozin	STEGLATRO 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
10099092	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099100	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099117	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099123	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099146	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099152	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099169	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099175	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099181	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099057	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099063	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099086	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219650	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219667	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219673	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18219621	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219638	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219644	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219584	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219590	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219615	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219696	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219704	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219710	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01941615	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01941696	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942052	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101885	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 15 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101891	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 15 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101916	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 15 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942276	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942282	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942520	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101856	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101862	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101879	Escitalopram fest	ESCITALOPRAM Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
10419450	Escitalopram flüssig	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	N1	15	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
12747075	Escitalopram flüssig	ESCITALOPRAM-neuraxpharm 20 mg/ml Tropfen z.Einn.	N1	15	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15862670	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Heumann 200 mg Tabletten	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
15862701	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Heumann 800 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
15862718	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Heumann 800 mg Tabletten	N2	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
18117406	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN neuraxpharm 400 mg Tabletten	N2	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17274664	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN-neuraxpharm 800 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17274670	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN-neuraxpharm 800 mg Tabletten	N2	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
15744321	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744338	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744344	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744350	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744367	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744373	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744396	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744404	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521104	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	+	15	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521110	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521127	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	60	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521133	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521162	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	+	15	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521179	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521191	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	60	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521216	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834255	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL TAD 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834284	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL TAD 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834315	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL TAD 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834367	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL TAD 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834373	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL TAD 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834427	Esomeprazol - A02BC05	ESOMEPRAZOL TAD 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00393459	Estradiol (FTA)	FEMOSTON mono 2 mg Filmtabletten	N2	84	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.01.2023	31.03.2025	e
01316107	Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg; VAR)	PROGYNOVA 21 mite überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
01194070	Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg; VAR)	PROGYNOVA 21 überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
01316099	Estradiol (FTA/TAB/UTA: 0,76 mg, 1,53 mg; VAR)	PROGYNOVA 21 überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
08416438	Estradiol (PFT)	ESTRAMON 100 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
06956998	Estradiol (PFT)	ESTRAMON 37,5 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
08416384	Estradiol (PFT)	ESTRAMON 50 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N1	6	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
08416409	Estradiol (PFT)	ESTRAMON 50 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
02587162	Estradiol (PFT)	ESTRAMON 75 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
11128275	Estradiolvalerat und Dienogest	LADIVELLA 1 mg/2 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11128306	Estradiolvalerat und Dienogest	LADIVELLA 1 mg/2 mg Tabletten	N2	84	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11047507	Estriol OVU	OEKOLP FORTE Ovula 0,5 mg	N2	15	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12365729	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N2	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
12365735	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N3	12	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
12365741	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N2	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
12365758	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N3	12	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14131906	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14131941	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14131935	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14131958	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	12	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
17866034	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	12	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13167173	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N2	8	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13167204	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N3	24	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11557993	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N2	4	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11558001	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N3	12	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11558030	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N2	4	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11558047	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N3	12	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16487671	Etanercept	NEPEXTO 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	8	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	30.09.2025	n.e.
16487688	Etanercept	NEPEXTO 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	24	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	30.09.2025	n.e.
15862842	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	4	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	30.09.2025	n.e.
15862859	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	12	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	30.09.2025	n.e.
15862865	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	4	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	30.09.2025	n.e.
15862871	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	12	ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	30.09.2025	n.e.
16875611	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16875605	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18331507	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
17312465	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18860163	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594304	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594310	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	8	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594327	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	24	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594379	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594356	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594362	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594333	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	12	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13156991	Ethosuximid	ETHOSUXIMID-neuraxpharm 250 mg Weichkapseln	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13157016	Ethosuximid	ETHOSUXIMID-neuraxpharm 250 mg Weichkapseln	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13157022	Ethosuximid	ETHOSUXIMID-neuraxpharm 250 mg Weichkapseln	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13699898	Ethosuximid Dutasterid	DUTASTERID AXiromed 0,5 mg Weichkapseln	N1	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13699906	Ethosuximid Dutasterid	DUTASTERID AXiromed 0,5 mg Weichkapseln	N3	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
12725843	Etonogestrel und Ethinylestradiol	CYCLELLE 120 µg/15 µg pro 24 Stunden Vaginalring	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12725866	Etonogestrel und Ethinylestradiol	CYCLELLE 120 µg/15 µg pro 24 Stunden Vaginalring	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13331632	Etonogestrel und Ethinylestradiol	NUVARING vag.Freisetz.Sy.0,120/0,015mg/24h m.Appl.	N1	1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13331649	Etonogestrel und Ethinylestradiol	NUVARING vag.Freisetz.Sy.0,120/0,015mg/24h m.Appl.	N3	3	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153159	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153165	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153171	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153188	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17668601	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17668618	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153194	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17668593	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153202	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153219	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153225	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153231	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153248	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153254	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153260	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153277	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153142	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637903	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872655	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637926	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637932	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637949	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872661	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	+	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872678	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872684	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872589	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872595	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872603	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637754	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872626	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637777	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637783	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872632	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637808	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637814	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637820	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637837	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872649	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637866	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637872	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637895	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585709	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 120 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585715	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 120 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585721	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 120 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585514	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 30 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585520	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585537	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585543	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12585566	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585572	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585589	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585603	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585626	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585678	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16754066	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	60	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
18737586	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
10252062	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
10390999	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
08769740	Etravirin	INTELENCE 100 mg Tabletten	+	120	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
10005760	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
03031202	Etravirin	INTELENCE 100 mg Tabletten	+	120	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
10115276	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	N2	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17947123	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 10 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17947146	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 10 mg Tabletten	N3	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17947100	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 2,5 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17947117	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Ethypharm 5 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605351	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 10 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605368	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 10 mg Tabletten	N3	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605339	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 2,5 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605345	Everolimus - L01EG02	EVEROFIN 5 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14212622	Everolimus - L01EG02	EVEROLIMUS Zentiva 2,5 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18425645	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,25 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425651	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425668	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425674	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425705	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,75 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425711	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 0,75 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425728	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 1 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425740	Everolimus (ATC: L04AH02; TAB)	EVEROLIMUS Ascend 1 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
11158307	Evolocumab	REPATHA 140 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	2	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
11158313	Evolocumab	REPATHA 140 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	6	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
12397126	Evolocumab	REPATHA 420 mg ILO i.e.Patrone+autom.Minidosierer	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
12397132	Evolocumab	REPATHA 420 mg ILO i.e.Patrone+autom.Minidosierer	+	3X1	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
08410996	Exemestan	EXEMESTAN beta 25 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08411004	Exemestan	EXEMESTAN beta 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07106210	Exemestan	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09373961	Exemestan	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
07106629	Exemestan	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
08761253	Exemestan	EXEMESTAN Winthrop 25 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08761276	Exemestan	EXEMESTAN Winthrop 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13828887	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13828918	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13828924	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16127062	Ezetimib	EZETIMIB Ascend 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16127079	Ezetimib	EZETIMIB Ascend 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16127085	Ezetimib	EZETIMIB Ascend 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13819078	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13819084	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13819090	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz'	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13501293	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	+	4X1206	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13516805	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	+	4X1448	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501301	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	+	4X1904	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501258	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1477	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501270	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1970	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501229	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X986	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501264	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1477	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501287	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1970	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501241	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X986	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869237	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1477	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869266	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1970	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869214	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X986	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869208	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	6X493	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869243	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1477	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869272	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1970	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869220	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X986	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15415681	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1477	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
17967781	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1970	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15611034	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X986	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
17967775	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	6X493	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15415698	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1477	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
17967798	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1970	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15611040	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X986	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18368663	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	+	4X1206	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18368686	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	+	4X1904	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457332	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1477	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457326	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X986	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457295	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1477	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457349	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X986	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18755012	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1477	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18755029	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X1970	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18751445	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	+	4X986	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18363832	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1477	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18363849	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X1970	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18363826	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und austauschba	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	N1	8X986	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
00601225	Famotidin	FAMOTIDIN-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00601260	Famotidin	FAMOTIDIN-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17985164	Fampridin	FAMPRIDIN AL 10 mg Retardtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17985170	Fampridin	FAMPRIDIN AL 10 mg Retardtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14330830	Fampridin (ausgen. N1, N2)	FAMPRIDIN beta 10 mg Retardtabletten 14 Wochen	N3	14X14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
12397698	Fampridin (ausgen. N1, N2)	FAMPRIDIN beta 10 mg Retardtabletten 8 Wochen	+	8X14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17579180	Fampridin (ausgen. N1, N2)	FAMPRIDIN neuraxpharm 10 mg Retardtabletten	N3	196	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
18391811	Fampridin (ausgen. N1, N2)	FAMPRIDIN-ratiopharm 10 mg Retardtabletten	N3	14X14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
19077904	Fampridin (ausgen. N1, N2)	FAMPRIDIN Zentiva 10 mg Retardtabletten	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17538376	Faricimab	VABYSMO®	N1	1	ST	ja	Roche Pharma AG			n.e.
14215052	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 120 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14215069	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 120 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14215023	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 80 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14215046	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 80 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14304608	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 120 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14304643	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 120 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14304577	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 80 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14304666	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 80 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16663197	Febuxostat	FEBUXOSTAT Vivanta 120 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663205	Febuxostat	FEBUXOSTAT Vivanta 120 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663174	Febuxostat	FEBUXOSTAT Vivanta 80 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16663180	Febuxostat	FEBUXOSTAT Vivanta 80 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2024	30.09.2026	e
16768542	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11657401	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
05505727	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11154887	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.04.2024	30.09.2025	n.e.
05704504	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18219093	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18604359	Felbamat	TALOXa Saft 600 mg/5 ml	N1	230	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
12484291	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
12484316	Felbamat	TALOXa Saft 600 mg/5 ml	N1	230	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
06159196	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
06159227	Felbamat	TALOXa Saft 600 mg/5 ml	N1	230	ML	ja	Organon Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11174074	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
15568350	Felbamat	TALOXa 600 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16882930	Felodipin	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N1	20	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888148	Felodipin	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888154	Felodipin	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N3	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888160	Felodipin	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N1	20	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888177	Felodipin	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N2	50	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888065	Felodipin	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N1	20	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888071	Felodipin	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N2	50	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888125	Felodipin	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	N3	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01511530	Felodipin	FELOCOR 10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511553	Felodipin	FELOCOR 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511524	Felodipin	FELOCOR 2,5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511470	Felodipin	FELOCOR 5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511493	Felodipin	FELOCOR 5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01414353	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414376	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414270	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 2,5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414287	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414293	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414324	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05599154	Felodipin/Metoprolol	LOGIMAT 5 Retardtabletten	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2022	30.09.2024	n.e.
13819345	Fenofibrat	FENOFIBRAT Ethypharm 250 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02245125	Fenofibrat	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
02245131	Fenofibrat	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
02245148	Fenofibrat	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
08414238	Fenofibrat	FENOFIBRAT 250 retard Heumann Kapseln	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
08414244	Fenofibrat	FENOFIBRAT 250 retard Heumann Kapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
11693236	Fenofibrat	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
11693242	Fenofibrat	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
11693259	Fenofibrat	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
03073028	Fenofibrat	CIL 160 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03073086	Fenofibrat	CIL 160 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03073175	Fenofibrat	CIL 160 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00602561	Fenofibrat	CIL 200 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00602578	Fenofibrat	CIL 200 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00602584	Fenofibrat	CIL 200 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01526017	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 1200 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01526046	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 1600 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525905	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 200 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N1	3	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525911	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 200 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525934	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 400 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525963	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 600 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525992	Fentanyl Lutschtabletten	ACTIQ 800 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368940	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368957	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368963	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368696	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368704	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368710	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368727	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368733	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368756	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368762	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368779	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368785	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368905	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368928	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368934	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486230	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021365	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N2	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486247	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021371	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486253	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12342757	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12342786	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12342800	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486141	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021388	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N2	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486158	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021394	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486164	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486170	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021402	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N2	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486187	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021419	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486193	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486201	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486218	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021425	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486224	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630135	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630141	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630158	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630000	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 12 µg/h trans.Pfl. 2,063mg/Pfl	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07630017	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 12 µg/h trans.Pfl. 2,063mg/Pfl	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630023	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 12 µg/h trans.Pfl. 2,063mg/Pfl	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630046	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630052	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021431	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	+	15	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630069	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630075	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 50 µg/h trans.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630081	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 50 µg/h trans.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630098	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 50 µg/h trans.Pfl. 8,25mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630106	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 75 µg/h trans.Pfl. 12,375mg/Pf	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630112	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 75 µg/h trans.Pfl. 12,375mg/Pf	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630129	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL Matrix 75 µg/h trans.Pfl. 12,375mg/Pf	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712369	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflaster. 19,2mg/Pfl	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712375	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflaster. 19,2mg/Pfl	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712381	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflaster. 19,2mg/Pfl	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712398	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712406	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712412	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712429	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712435	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712441	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712323	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712346	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712352	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270732	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270749	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270761	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270620	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270637	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270643	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270666	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270672	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270689	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270695	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270703	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270726	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095746	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl. TTS 11mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095752	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl. TTS 11mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493752	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl. TTS 11mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095769	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl. TTS 11mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095605	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl. TTS 1,375mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095611	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl. TTS 1,375mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095628	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl. TTS 1,375mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095634	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl. TTS 2,75mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493640	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl. TTS 2,75mg/Pfl.	N2	9	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095640	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl. TTS 2,75mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493657	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl. TTS 2,75mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095657	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl. TTS 2,75mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095663	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl. TTS 5,5mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493663	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl. TTS 5,5mg/Pfl.	N2	9	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095686	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl. TTS 5,5mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12493686	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095692	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095700	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095717	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493717	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095723	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09426025	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 100 µg/h transd.Pflast. 11mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426031	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 100 µg/h transd.Pflast. 11mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426048	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 100 µg/h transd.Pflast. 11mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425876	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 12 µg/h transd.Pflast. 1,375mg/Pf	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425882	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 12 µg/h transd.Pflast. 1,375mg/Pf	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425899	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 12 µg/h transd.Pflast. 1,375mg/Pf	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425907	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 25 µg/h transd.Pflast. 2,75mg/Pfl	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425913	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 25 µg/h transd.Pflast. 2,75mg/Pfl	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425936	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 25 µg/h transd.Pflast. 2,75mg/Pfl	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425942	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 50 µg/h transd.Pflast. 5,5mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425959	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 50 µg/h transd.Pflast. 5,5mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425965	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 50 µg/h transd.Pflast. 5,5mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425994	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 75 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426002	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 75 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426019	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Hennig 75 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
05951154	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 100 µg/h transd.Pfl. 19,2mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951177	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 100 µg/h transd.Pfl. 19,2mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951183	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 100 µg/h transd.Pfl. 19,2mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951036	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 25 µg/h transd.Pfl. 4,8mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951042	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 25 µg/h transd.Pfl. 4,8mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951059	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 25 µg/h transd.Pfl. 4,8mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951071	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 50 µg/h transd.Pfl. 9,6mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951088	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 50 µg/h transd.Pfl. 9,6mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951094	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 50 µg/h transd.Pfl. 9,6mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951119	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 75 µg/h transd.Pfl. 14,4mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951125	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 75 µg/h transd.Pfl. 14,4mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951131	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Heumann 75 µg/h transd.Pfl. 14,4mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09706457	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 100µg/h transd.Pflast. 16,8mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706463	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 100µg/h transd.Pflast. 16,8mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706351	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 25µg/h transd.Pflast. 4,2mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706368	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 25µg/h transd.Pflast. 4,2mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706397	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 50µg/h transd.Pflast. 8,4mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706405	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 50µg/h transd.Pflast. 8,4mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706428	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 75µg/h transd.Pflast. 12,6mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706434	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Mylan 75µg/h transd.Pflast. 12,6mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14165199	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 100 µg/h transd.Pflast. 16,5mg/Pfl	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165213	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 100 µg/h transd.Pflast. 16,5mg/Pfl	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165236	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 100 µg/h transd.Pflast. 16,5mg/Pfl	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165242	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 25 µg/h transd.Pflast. 4,125mg/Pfl	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165259	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 25 µg/h transd.Pflast. 4,125mg/Pfl	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165265	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 25 µg/h transd.Pflast. 4,125mg/Pfl	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165271	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 50 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165288	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 50 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165294	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 50 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165302	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 75 µg/h transd.Pflast. 12,375mg/Pf	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14165325	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 75 µg/h transd.Pflast. 12,375mg/Pf	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165348	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL PUREN 75 µg/h transd.Pflast. 12,375mg/Pf	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
03980884	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03981168	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03981464	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03170033	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03170056	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03170062	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03978338	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980140	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980163	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980186	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980269	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980453	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980476	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980482	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980861	Fentanyl Pflaster transdermal	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575346	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 100 µg Sublingualtableten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575352	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 100 µg Sublingualtableten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575369	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 200 µg Sublingualtableten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575375	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 200 µg Sublingualtableten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575381	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 300 µg Sublingualtableten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575398	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 400 µg Sublingualtableten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575406	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 600 µg Sublingualtableten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575412	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-1A Pharma 800 µg Sublingualtableten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10134983	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-HEXAL sublingual 133 µg Sublingualtabl.	N1	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135008	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-HEXAL sublingual 133 µg Sublingualtabl.	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135020	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-HEXAL sublingual 267 µg Sublingualtabl.	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135072	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-HEXAL sublingual 533 µg Sublingualtabl.	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10134977	Fentanyl Sublingualtableten	FENTANYL-HEXAL sublingual 67 µg Sublingualtabl.	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
15820861	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 100 µg Buccaltableten	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820878	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 100 µg Buccaltableten	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820890	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 200 µg Buccaltableten	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820909	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 200 µg Buccaltableten	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820915	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 400 µg Buccaltableten	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820944	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 600 µg Buccaltableten	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820950	Fentanyl Tabletten	FENTANYL Aristo 800 µg Buccaltableten	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
19067739	Fesoterodin	Fesoterodin AL 4 mg Retardtableten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19067745	Fesoterodin	Fesoterodin AL 4 mg Retardtableten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19067751	Fesoterodin	Fesoterodin AL 8 mg Retardtableten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19067768	Fesoterodin	Fesoterodin AL 8 mg Retardtableten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
11596705	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596711	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596728	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596734	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596740	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596757	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
16731438	Filgotinib	JYSELECA 100 mg Filmtabletten	+	30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
16731444	Filgotinib	JYSELECA 100 mg Filmtabletten	+	3X30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
16731450	Filgotinib	JYSELECA 200 mg Filmtabletten	+	30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
16731467	Filgotinib	JYSELECA 200 mg Filmtabletten	+	3X30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14178233	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
17180420	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
18400378	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
19130573	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.FS	N2	5X1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
19130596	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.FS	N2	5X1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
19130604	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
19130610	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
18296225	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
18087846	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
18087852	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
15735693	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16782890	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	7	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15735701	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16783139	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	7	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11690255	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11653716	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16678833	Filgrastim	NIVESTIM 12 Mio.E./0,2ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10917320	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11563479	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12412699	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12475553	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16227740	Filgrastim	TEVAGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
17639396	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11657625	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12345460	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
18761834	Filgrastim	ACCOFIL Accord 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.FS	N2	5X1	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
18761840	Filgrastim	ACCOFIL Accord 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.FS	N2	5X1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11167683	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16596822	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
13515616	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12366522	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12554459	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
17619755	Filgrastim	ACCOFIL 12 Mio.E./0,2 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
15569102	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	7X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
15569119	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	7X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
17619761	Filgrastim	ACCOFIL 70 Mio.E./0,73 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
10914422	Filgrastim	ACCOFIL Accord 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.FS	N2	5X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
10914439	Filgrastim	ACCOFIL Accord 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.FS	N2	5X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
11218854	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10271504	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11218860	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10275956	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16708066	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16708126	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11314405	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11320966	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E./0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12595978	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12561347	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15200124	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
15200130	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
05994005	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03419314	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
13568506	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
14307162	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
15786472	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
11852999	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
14417608	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
16004000	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
16004017	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
11646366	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
11649235	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
11178669	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
11178652	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
12536243	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
12536266	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
16884231	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
16884248	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
02805920	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
02805914	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
11084514	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
11084537	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
16082431	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
16082448	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
11013342	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
11013359	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
18107247	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.07.2023	30.04.2025	n.e.
18107253	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.07.2023	30.04.2025	n.e.
07373543	Filgrastim	FILGRASTIM HEXAL 30 Mio E/0,5ml Inj./Inf.L.i.e.FS	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
07373566	Filgrastim	FILGRASTIM HEXAL 48 Mio E/0,5ml Inj./Inf.L.i.e.FS	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566971	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566988	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566959	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566965	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12555306	Filgrastim	TEVAGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12555312	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566936	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566942	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15747035	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15747041	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
03496438	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
03496444	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11004426	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11004432	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11072066	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11072103	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
17670408	Filgrastim	TEVAGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
17670414	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11367778	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11367784	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10713072	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.
10713066	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.
11856661	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11856655	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.
19117868	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.07.2024	30.04.2025	n.e.
19117880	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.07.2024	30.04.2025	n.e.
12391307	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15203269	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15203275	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
18220328	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
18256881	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10541843	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10541866	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15638889	Filgrastim	TEVAGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16241355	Filgrastim	TEVAGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.-L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12562499	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12562507	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15433940	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15433957	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15433779	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15433762	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
17524144	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp	N2	5X1	ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
17524150	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5X1	ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
15390113	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	PB Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
15390136	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	PB Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
06439464	Filgrastim	NIVESTIM 48 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06439441	Filgrastim	NIVESTIM 12 Mio.E/0,2ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06439458	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06553013	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06553036	Filgrastim	RATIOGRASTIM 48 Mio.I.E./0,8 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16744027	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	nein	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	30.04.2025	n.e.
16744033	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	5	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	30.04.2025	n.e.
10282287	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Bluefish 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10282293	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Bluefish 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10282301	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Bluefish 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15375875	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Holsten 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05454384	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454390	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454409	Finasterid - G04CB01	FINASTERID Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
17510544	Fingolimod (0,25 mg)	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,25 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17510604	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD AbZ 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	31.08.2025	n.e.
17510610	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD AbZ 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	31.08.2025	n.e.
17618247	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Accord 0,5 mg Hartkapseln	N1	28X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17618276	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Accord 0,5 mg Hartkapseln	N3	98X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17603978	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD AL 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17603984	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD AL 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17443256	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD beta 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17443262	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD beta 0,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17443279	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD beta 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18906149	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Devatis 0,5 mg	N1	28	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
18906155	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Devatis 0,5 mg	N3	98	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
17305241	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Glenmark 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17305258	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Glenmark 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16358169	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Heumann 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.12.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16358175	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Heumann 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
17582822	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Mylan 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17582845	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Mylan 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17492711	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	Fingolimod-neurax 0,5mg	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
17492728	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	Fingolimod-neurax 0,5mg	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
17510550	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17510567	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17592039	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD STADA 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17592045	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD STADA 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18159876	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Vivanta 0,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
18159907	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	FINGOLIMOD Vivanta 0,5 mg Hartkapseln	N3	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
17422171	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	Fingolimod Zentiva 0,5mg	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17422188	Fingolimod (Wirkstärke 0,5mg)	Fingolimod Zentiva 0,5mg	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
01891550	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01891567	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01891573	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01889872	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01889889	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01891248	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244798	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244806	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244781	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244829	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244835	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244812	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03337094	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03337332	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03337444	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03335899	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03335907	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03337088	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
07060399	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060695	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060821	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060873	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	N1	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063156	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	N2	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507502	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	N3	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063162	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063311	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063417	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507465	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	+	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060347	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	+	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507471	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507488	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507494	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03346064	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311837	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00296532	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311843	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	N1	1	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311872	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	N2	4	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00296590	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	N3	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04311777	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311808	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00296503	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03568439	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11354729	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	+	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354735	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354764	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354770	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354787	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	N1	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354793	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	N2	4	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354801	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	N3	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354818	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354824	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354830	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354675	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	+	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354681	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354706	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354712	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
18272822	Fluorouracil (CRE)	EFUDIX 5% Creme	N1	20	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00980180	Fluorouracil (CRE)	EFUDIX 5% Kombipackung Creme+50 Fingerlinge	N1	20	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16355573	Fluorouracil (CRE)	TOLAK 40 mg/g Creme	N1	20	G	ja	PIERRE FABRE DERMOS KOSMETIK GmbH	01.12.2023	31.05.2025	n.e.
01884521	Fluorouracil und Salicylsäure	VERRUMAL Lösung	N2	14	ML	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04832967	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833010	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833033	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833197	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833375	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834127	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834133	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834334	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834417	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03702694	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 20 Tabletten	N2	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03702702	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 20 Tabletten	N3	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03702731	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 40 Tabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136169	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136175	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01416033	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01416056	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06407607	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	+	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01416062	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00681023	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00681046	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06407613	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00681141	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15888669	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% 100 mg/ml Injektionslösung Amp	N3	5X1	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
02245757	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N1	1	ML	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09544457	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N3	5X1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
11017340	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	N1	1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
08874282	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	N3	5X1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
04983821	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N1	1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
04983838	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N3	5X1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06309230	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	N3	5X1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
09686973	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	N3	5X1	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2024	n.e.
04178924	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 100 mg/ml Injektionslg.	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
04178864	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 20 mg/ml Injektionslg.	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00758820	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 200 mg/10 ml Inj.-Lsg.	N1	10	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00577478	Flupentixol (parenterale Darr.)	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 40 mg/ml Injektionslg.	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16169712	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 250 µg 120ED Piv.z.Inh.	N2	2X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
16169706	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 250 µg 60ED Piv.z.Inh.	N1	1X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
16169735	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 500 µg 120ED Piv.z.Inh.	N2	2X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
16169729	Fluticason 17-propionat (IHP: 250 µg, 500 µg)	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 500 µg 60ED Piv.z.Inh.	N1	1X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
14055938	Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol	ELEBRATO Ellipta 92 µg/55 µg/22 µg ed.P.z.Inh.30ED	N2	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG			n.e.
14055967	Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol	ELEBRATO Ellipta 92 µg/55 µg/22 µg ed.P.z.Inh.30ED	+	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG			n.e.
13571589	Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol	TRELEGY Ellipta 92 µg/55 µg/22 µg ed.P.z.Inh.30ED	N2	1	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
13571632	Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol	TRELEGY Ellipta 92 µg/55 µg/22 µg ed.P.z.Inh.30ED	+	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
11072238	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 125 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N2	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11072250	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 125 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N3	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11072267	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 250 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N2	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11072273	Fluticasonpropionat DOS	FLUTICASON Cipla 250 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	N3	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
14139977	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18046008	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18046037	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18046043	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18737557	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2023	31.07.2024	n.e.
18363447	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2023	31.07.2024	n.e.
18363453	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2023	31.07.2024	n.e.
18395571	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2023	31.07.2024	n.e.
18395588	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2023	31.07.2024	n.e.
18395602	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2023	31.07.2024	n.e.
16702827	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17936846	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11617175	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11617258	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
10984049	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12638050	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12638067	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12638073	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09738948	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09668633	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09668656	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11313529	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17824449	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11313535	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17824455	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11313541	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13578901	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17889130	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.
09646784	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.
09646790	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.
09646809	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.
14274273	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.
14274296	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14274304	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2024	n.e.
11057894	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11057865	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16238502	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11057859	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09750429	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09750441	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09750464	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13813880	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13813874	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13813868	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12470780	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16923557	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12470739	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15896657	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17194238	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16938263	Follitropin alfa	GONAL-f 150 I.E./0,25 ml 11 Mikr./0,25ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09927454	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09925337	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09895257	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13351959	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13351942	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13351936	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
10389281	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12471472	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
10389298	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12471489	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
10389329	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12471495	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
10389341	Follitropin alfa	BEMFOLA 450 I.E./0,75 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12471503	Follitropin alfa	BEMFOLA 450 I.E./0,75 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
10389275	Follitropin alfa	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12471466	Follitropin alfa	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11054370	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16002461	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11054418	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14029266	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11054424	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
19054576	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17896414	Follitropin alfa	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18002241	Follitropin alfa	GONAL-f 150 I.E./0,25 ml 11 Mikr./0,25ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09538221	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09538238	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16613354	Follitropin alfa	GONAL-f 75 I.E. 5,5 Mikrogramm P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09538244	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12414675	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12414681	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12414698	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18004493	Follitropin alfa	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18789235	Follitropin alfa	Bemfola 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18066057	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16830057	Follitropin alfa	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17206510	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17206527	Follitropin alfa	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18704612	Follitropin alfa	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09763231	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09763225	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09763248	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12568958	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12568964	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12568993	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15569326	Follitropin alfa	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15568491	Follitropin alfa	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15569355	Follitropin alfa	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
18454233	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04513618	Follitropin alfa	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.01.2023	31.07.2024	n.e.
04533199	Follitropin alfa	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.01.2023	31.07.2024	n.e.
04533207	Follitropin alfa	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.01.2023	31.07.2024	n.e.
14178210	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14178204	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14178167	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12868689	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11616164	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10757721	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
09223960	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
09223977	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
09084406	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
01810563	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
01810617	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
01810876	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16320497	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
03794845	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
16320480	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
00950919	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
00950931	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
00270082	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
02706141	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
04962351	Follitropin beta	PUREGON 600 I.E./0,72 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
04962457	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
07219730	Folsäure	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
10067821	Folsäure	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
07219753	Folsäure	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
17924228	Formoterol HPI	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17924381	Formoterol HPI	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	2X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17924398	Formoterol HPI	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06331577	Formoterol HPI	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+1 Inh.	N1	1X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03770744	Formoterol HPI	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+2 Inh.	N2	2X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06331637	Formoterol HPI	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+3 Inh.	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06835616	Formoterol HPI	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N1	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06835622	Formoterol HPI	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	120	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06835639	Formoterol HPI	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N3	180	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04100141	Formoterol HPI	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	N1	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04100201	Formoterol HPI	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	N2	2X60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04100158	Formoterol HPI	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	N3	3X60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13914664	Formoterol IHP	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.120 ED	N2	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
15202241	Formoterol IHP	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.3x60 ED	N3	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
15202235	Formoterol IHP	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.60 ED	N1	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
09101470	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 125 µg/5 µg 120 Hub Dosieraerosol	+	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101487	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 125 µg/5 µg 3x120 Hub Dosieraerosol	N2	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101493	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 250 µg/10 µg 120 Hub Dosieraerosol	+	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101501	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 250 µg/10 µg 3x120 Hub Dosieraerosol	N2	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101458	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 50 µg/5 µg 120 Hub Dosieraerosol	+	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101464	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 50 µg/5 µg 3x120 Hub Dosieraerosol	N2	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
04842055	Fosfomycin (GRA / PLE)	FOSFURO 3000 mg Granulat z.Herst.e.Lsg.z.Einnehmen	N1	8	G	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07120894	Fosfomycin (GRA / PLE)	FOSFOMYCIN Aristo 3000 mg Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	N1	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
18255870	Fosfomycin (GRA / PLE)	AFOSFOL 3 g Granulat z.Herst.e.Lsg.z.Einnehmen	N1	1	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14338808	Fremanezumab	Ajovy 225 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N2	1	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
14338814	Fremanezumab	Ajovy 225 mg Injektionslösung in Fertigspritze	N3	3	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
16061423	Fremanezumab	Ajovy 225mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N2	1	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
16061452	Fremanezumab	Ajovy 225mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	3	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
14449229	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	+	1	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14449241	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	N2	2	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16754422	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	+	4	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14449235	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	N3	6	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16796219	Fulvestrant	FULVESTRANT Heumann 250 mg/5ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	2X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16796248	Fulvestrant	FULVESTRANT Heumann 250 mg/5ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16509220	Fulvestrant	FULVESTRANT Ribosepharm 250 mg/5 ml Inj.-Lsg.FS	+	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16509237	Fulvestrant	FULVESTRANT Ribosepharm 250 mg/5 ml Inj.-Lsg.FS	N2	2	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16939972	Fulvestrant	FULVESTRANT Ribosepharm 250 mg/5 ml Inj.-Lsg.FS	+	4	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16939989	Fulvestrant	FULVESTRANT Ribosepharm 250 mg/5 ml Inj.-Lsg.FS	N3	6	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00036363	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03075412	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03075470	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02950881	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02950898	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02950906	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985792	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985800	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985817	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03821022	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03821039	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03821045	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03030177	Furosemid	FURORESE 80 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03030243	Furosemid	FURORESE 80 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
01797420	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 125 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01797437	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 125 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01511429	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02208408	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02208420	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02208466	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03055639	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145122	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03568238	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03942412	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07516675	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03942429	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04980834	Fusidinsäure - D06AX01 (CRE)	FUSICUTAN Creme	+	5	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04980840	Fusidinsäure - D06AX01 (CRE)	FUSICUTAN Creme	N1	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04980886	Fusidinsäure - D06AX01 (CRE)	FUSICUTAN Creme	N2	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04980946	Fusidinsäure - D06AX01 (CRE)	FUSICUTAN Creme	N3	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
00243872	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 100 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00255415	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 100 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00270610	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 300 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00280206	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 300 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00310002	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 300 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00333150	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 400 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00451783	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 400 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00451843	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 400 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161084	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 600 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161090	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 600 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161109	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 600 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161115	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 800 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161121	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 800 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161150	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 800 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853944	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 300 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853950	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 300 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853967	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 300 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853996	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 400 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03854004	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 400 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517052	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	+	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517069	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517075	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517081	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517098	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517106	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517112	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517129	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517135	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517141	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517158	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517164	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517170	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517187	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517193	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517201	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
04119985	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	+	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08877777	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N1	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
04119991	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03090133	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01465876	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 600 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01465913	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 600 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01465988	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 600 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01466031	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 800 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01466048	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 800 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14135459	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135465	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135471	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135488	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135494	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135502	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135413	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135436	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135442	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09632859	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
06195016	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632871	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632888	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
06195401	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632902	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632842	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
10408908	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09901590	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
08755442	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300092	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755494	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755519	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300100	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755554	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755407	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300086	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300063	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18087906	Ganirelix	GANIRAN 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1X1	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18087912	Ganirelix	GANIRAN 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	1X5	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
12352052	Ganirelix	FYREMADEL 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
12352069	Ganirelix	FYREMADEL 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	5	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18001170	Ganirelix	GANIRELIX Gedeon Richter 0,25mg/0,5ml Inj.-Lsg.FS	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.01.2024	30.11.2025	n.e.
18828567	Ganirelix	GANIRELIX Gedeon Richter 0,25mg/0,5ml Inj.-Lsg.FS	N3	5	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.01.2024	30.11.2025	n.e.
01228840	Ganirelix	ORGALUTRAN 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1X1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01228857	Ganirelix	ORGALUTRAN 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N3	1X5	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
17935433	Ganirelix	GANIRELIX Theramex 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
17935462	Ganirelix	GANIRELIX Theramex 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	N3	5	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14323899	Gefitinib	GEFITINIB-ratiopharm 250 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15198350	Gefitinib	GEFITINIB STADA 250 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02517173	Gentamicin	GENT OPHTAL Augentropfen	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03942435	Gentamicin	GENTAMICIN-ratiopharm 160 mg/2 ml Inj.-Lsg.SF Amp.	N2	5X2	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03928174	Gentamicin	GENTAMICIN-ratiopharm 40 mg/ml Inj.-Lsg.SF Amp.	N2	5	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03928180	Gentamicin	GENTAMICIN-ratiopharm 80 mg/2 ml Inj.-Lsg.SF Amp.	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04983206	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA NF 1000 E Piv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
14264547	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA NF 500 E Piv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
18726594	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA, 1000E, INFUS, BJII HF GERMANY	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
18726588	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA, 500E, INFUS, BJII HF GERMANY	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
06565140	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 120 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565157	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 120 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565163	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 120 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
11287677	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 240 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11287683	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 240 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
11287708	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 240 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565068	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565074	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 40 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565080	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 40 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565111	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565128	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 80 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
06565134	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 80 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	31.12.2024	e
16774749	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.08.2024	n.e.
17880583	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
17837096	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
17906727	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
17903249	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	36	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
10957466	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
13696084	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
13696210	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
11872789	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
12389256	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
03324683	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2022	31.08.2024	n.e.
10217309	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2022	31.08.2024	n.e.
10538114	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2022	31.08.2024	n.e.
12391543	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2022	31.08.2024	n.e.
12391566	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2022	31.08.2024	n.e.
18364493	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.08.2024	n.e.
18364501	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	36	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.08.2024	n.e.
18244286	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.08.2024	n.e.
18244292	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.08.2024	n.e.
18290576	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.08.2024	n.e.
18290582	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.08.2024	n.e.
13573358	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
13573364	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
18319535	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	Medicopharm AG	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
18319541	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	Medicopharm AG	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
11612692	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
11612700	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
13424813	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
13424836	Glatirameracetat (FER/ILO)	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	36	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
06732796	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
10223563	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
10524454	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
12437593	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
13542636	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.08.2024	n.e.
16389520	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
16227869	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
15626113	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
15626136	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
05026441	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
05026470	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	90	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
11013299	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	12	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
11013307	Glatirameracetat (FER/ILO)	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N3	36	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
13694949	Glatirameracetat (PEN)	COPAXONE PEN 40 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	12	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13694955	Glatirameracetat (PEN)	COPAXONE PEN 40 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	36	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
13445985	Glecaprevir/Pibrentavir	MAVIRET 100 mg/40 mg Filmtabletten	N2	4X21	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
01725047	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 1,75 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01016026	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 3,5 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01725018	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 3,5 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04537642	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537659	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005418	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537665	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537671	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005424	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537688	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537694	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005430	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537702	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537719	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005447	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537725	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537731	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005453	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04378793	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378801	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01696943	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378824	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378847	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01694625	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378876	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378882	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01694571	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378936	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378988	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01693790	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
02494963	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
02499110	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01693761	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
00379525	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379548	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547753	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379554	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379560	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547782	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379577	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379583	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547799	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379608	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05499062	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379614	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547813	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516640	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516657	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516663	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07547836	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11864933	Glucose-Testzone/Blut	GlucoCheck Gold	+	50	ST	ja	Aktivmed GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13754775	Glucose-Testzone/Blut	OneTouch Ultra Plus	+	1X50	ST	ja	LifeScan Deutschland GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12470113	Glucose-Testzone/Blut	Wellion GALILEO Blutzuckerteststreifen	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
11084508	Glyceroltrinitrat	NITROLINGUAL Spray	N1	18.3	G	ja	G. Pohl-Boskamp GmbH & Co.KG	01.07.2022	31.03.2025	e
15578934	Glycopyrronium, Formoterol und Budesonid	TRIXEO Aerosphere 5/7.2/160µg Druckgasinh.120ED	N2	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH			n.e.
15578940	Glycopyrronium, Formoterol und Budesonid	TRIXEO Aerosphere 5/7.2/160µg Druckgasinh.120ED	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH			n.e.
13570710	Glycopyrroniumbromid/Formoterol	BEVESPI Aerosphere 7,2 µg/5 µg Dru.Gasinh.120Hub	N2	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13570727	Glycopyrroniumbromid/Formoterol	BEVESPI Aerosphere 7,2 µg/5 µg Dru.Gasinh.3x120Hub	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04857708	Glycopyrroniumbromid/Indacaterol	ULTIBRO Breezhaler 85 µg/43 µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
04857714	Glycopyrroniumbromid/Indacaterol	ULTIBRO Breezhaler 85 µg/43 µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	+	90	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
01786586	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	3X1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
01786451	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
01786534	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N2	3X1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
15405286	Golimumab	SIMPONI 45 mg/0,45 ml Inj.-Lsg.in vorgef.Injektor	N1	1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
03297727	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
03297733	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	3X1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
01786557	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
03297816	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N1	1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
03297905	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	N2	3X1	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
06621602	Granisetron (FTA)	GRANISETRON beta 2 mg Filmtabletten	N1	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06621619	Granisetron (FTA)	GRANISETRON beta 2 mg Filmtabletten	N2	5	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00730939	Granisetron (FTA)	GRANISETRON-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06607499	Granisetron (FTA)	GRANISETRON-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06607507	Granisetron (FTA)	GRANISETRON-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00688479	Granisetron (FTA)	GRANISETRON STADA 2 mg Filmtabletten	N2	5	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10943671	Granisetron (IFK)	GRANI-DENK 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	N2	5X1	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
10943665	Granisetron (IFK)	GRANI-DENK 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	N2	5X3	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15620435	Granisetron (IFK)	GRANISETRON Hikma 1 mg/ml Inj.-L./Konz.z.H.Inf.-L.	N2	5X1	ML	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15620441	Granisetron (IFK)	GRANISETRON Hikma 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	5X3	ML	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01930764	Gräserpollen	ORALAIR 100IR/300IR Einl.Gräser Sublingualtabl.	+	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
01930818	Gräserpollen	ORALAIR 300IR Forts.Gräser Sublingualtabletten	+	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15610572	Gräserpollen	ORALAIR 5GRAE EB 100/300IR	N1	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15610589	Gräserpollen	ORALAIR 5GRAE FS 300IR	N3	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
13653695	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
16222553	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
14261684	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
14357355	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	+	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
04556929	Haloperidol (TAB)	HALOPERIDOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04559649	Haloperidol (TAB)	HALOPERIDOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12668499	Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC-Code J06BB04)	ZUTECTRA 500 I.E. Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	31.10.2024	n.e.
14399454	Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC-Code J06BB04)	ZUTECTRA 500 I.E. Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2022	31.10.2024	n.e.
06453151	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453197	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453211	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453174	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453240	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453257	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745938	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745944	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745950	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07745967	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745973	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745996	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08454657	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02812972	Hydrochlorothiazid und Triamteren	TURFA gamma Tabletten	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02814416	Hydrochlorothiazid und Triamteren	TURFA gamma Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02814540	Hydrochlorothiazid und Triamteren	TURFA gamma Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16663783	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN akut 5 mg/g Creme	+	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16663808	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN akut 5 mg/g Creme	N1	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604424	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Creme 1%	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604430	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Creme 1%	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604447	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Creme 1%	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604482	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604499	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	N2	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01356443	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604453	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09087474	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	N2	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01356466	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604393	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Salbe 1%	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604401	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Salbe 1%	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08604418	Hydrocortison - D07AA02	HYDROGALEN Salbe 1%	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11100199	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON beta 1,3 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100207	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON beta 1,3 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100213	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON beta 1,3 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100236	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON beta 2,6 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100242	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON beta 2,6 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100259	Hydromorphon HKP	HYDROMORPHON beta 2,6 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10038995	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039003	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039026	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039032	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039049	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039055	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038920	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038937	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038943	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038966	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038972	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038989	Hydromorphon hydrochlorid (RET, 1 x tägliche Anwendung)	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
15568551	Hydromorphon IIL	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 10 mg/ml Inj./Inf.L	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568568	Hydromorphon IIL	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 100 mg/10 ml IIL	N1	5X10	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16224078	Hydromorphon IIL	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 2 mg/ml Inj./Inf.L	N2	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568545	Hydromorphon IIL	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 2 mg/ml Inj./Inf.L	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568574	Hydromorphon IIL	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 20 mg/ml Inj./Inf.L	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568580	Hydromorphon IIL	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 50 mg/ml Inj./Inf.L	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925515	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 16 mg Hartkapseln retard	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925521	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 16 mg Hartkapseln retard	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925538	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 16 mg Hartkapseln retard	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925389	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 2 mg Hartkapseln retard	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925395	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 2 mg Hartkapseln retard	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925403	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 2 mg Hartkapseln retard	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13925544	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 24 mg Hartkapseln retard	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925573	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 24 mg Hartkapseln retard	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925596	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 24 mg Hartkapseln retard	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925426	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 4 mg Hartkapseln retard	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925432	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 4 mg Hartkapseln retard	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925449	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 4 mg Hartkapseln retard	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925461	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 8 mg Hartkapseln retard	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925484	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 8 mg Hartkapseln retard	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925490	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 8 mg Hartkapseln retard	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11354988	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 16 mg Hartkaps.retardiert	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355002	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 16 mg Hartkaps.retardiert	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355019	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 16 mg Hartkaps.retardiert	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355025	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 24 mg Hartkaps.retardiert	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355031	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 24 mg Hartkaps.retardiert	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355048	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 24 mg Hartkaps.retardiert	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354913	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 4 mg Hartkaps.retardiert	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354936	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 4 mg Hartkaps.retardiert	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354942	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 4 mg Hartkaps.retardiert	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354959	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 8 mg Hartkaps.retardiert	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354965	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 8 mg Hartkaps.retardiert	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354971	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl PUREN 8 mg Hartkaps.retardiert	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09229081	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 2 mg Hartkapseln ret.	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09229106	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 2 mg Hartkapseln ret.	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09229112	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 2 mg Hartkapseln ret.	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09229224	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 24 mg Hartkapseln ret.	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115253	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 16 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115276	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 16 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115282	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 16 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115307	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 24 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115313	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 24 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115170	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 4 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115187	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 4 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115193	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 4 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115218	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 8 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115224	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 8 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115247	Hydromorphon retardiert (2 x tgl.)	HYDROMORPHON-ratiopharm 8 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17934149	Hydroxycarbamid (Darr.: Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen)	SIKLOS 1.000 Filmtabletten	N1	30	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.04.2023	28.02.2025	n.e.
17934132	Hydroxycarbamid (Darr.: Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen)	SIKLOS 100 Filmtabletten	+	60	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.04.2023	28.02.2025	n.e.
15613168	Hydroxycarbamid (HKP)	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15613174	Hydroxycarbamid (HKP)	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15613180	Hydroxycarbamid (HKP)	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13747232	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUINSULFAT Dr.Eberth 200 mg Filmtabl.	+	30	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13747249	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUINSULFAT Dr.Eberth 200 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14278199	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUIN Heumann 200 mg Filmtabletten	+	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
14278207	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
12344236	Hydroxyzin	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12344242	Hydroxyzin	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12344259	Hydroxyzin	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09924013	Ibandronsäure Filmtabletten	IBANDRONATE Bluefish 150 mg Filmtabletten	N2	1	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09924036	Ibandronsäure Filmtabletten	IBANDRONATE Bluefish 150 mg Filmtabletten	N3	3	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09294380	Ibandronsäure Filmtabletten	IBANDRONATE Bluefish 50 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09294397	Ibandronsäure Filmtabletten	IBANDRONATE Bluefish 50 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13815703	Ibandronsäure IFE	IBANDRONSAÜRE AL 3 mg Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08480815	Ibandronsäure IFK	IBANDRONSAÜRE HEXAL 2 mg Inf.-Lsg.Konzentr.Ampull	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135356	Ibandronsäure IFK	IBANDRONSAÜRE HEXAL 4 mg Konz.z.Her.Inf.-Lsg.Dsfl	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
08480850	Ibandronsäure IFK	IBANDRONSAÜRE HEXAL 6 mg Inf.Lsg.Konz.Durchst.-Fl	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
08480867	Ibandronsäure IFK	IBANDRONSAÜRE HEXAL 6 mg Inf.Lsg.Konz.Durchst.-Fl	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02484999	Ibandronsäure ILO	BONVIVA 3 mg/3 ml Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Atnahs Pharma Denmark ApS	01.01.2023	31.12.2024	e
09534619	Ibandronsäure ILO	IBANDRONSAÜRE STADA 3 mg Injektionslsg.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01016032	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 200 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016049	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 200 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016061	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 400 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016078	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016084	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016090	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 600 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016109	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 600 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016121	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 600 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016138	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 800 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016144	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 800 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016150	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN AbZ 800 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13816654	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 400 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816660	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816677	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816708	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816714	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816720	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816619	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816625	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816631	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15877973	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBU-PUREN akut 400 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15877996	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBU-PUREN akut 400 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
05499079	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313355	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313361	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313378	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05499085	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313390	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313409	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313415	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05499091	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313438	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313444	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313450	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07520524	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07520613	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07520659	Ibuprofen - M01AE01 (oral feste Darr.)	IBUFLAM 800 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12547181	Ibuprofen - M01AE01 (oral flüssige Darr.)	IBUPROFEN AbZ 40 mg/ml Sirup	N1	100	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09731739	Ibuprofen - M01AE01 (oral flüssige Darr.)	IBUFLAM 40 mg/ml Suspension zum Einnehmen	N1	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09731722	Ibuprofen - M01AE01 (oral flüssige Darr.)	IBUFLAM Kindersaft 20mg/ml gegen Fieber u.Schmerz.	N1	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16850634	Icatibant	ICATIBANT-ratiopharm 30 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16850640	Icatibant	ICATIBANT-ratiopharm 30 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11893863	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N1	30X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18400438	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N1	30X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11893886	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N3	90X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18400444	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	N3	90X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804717	Imatinib	IMATINIB AmaroX 400 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804752	Imatinib	IMATINIB AmaroX 400 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14235853	Imiquimod	AKSUNIM 50 mg/g Creme Beutel	N1	12	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14235876	Imiquimod	AKSUNIM 50 mg/g Creme Beutel	N2	24	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01140430	Imiquimod (ausgen. 12,5 mg/Beutel)	ZYCLARA 3,75% Creme Sachets	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16385083	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.+Sensor	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16385031	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16385060	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16385077	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	+	90	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384899	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384913	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384936	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	+	3X30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384942	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384971	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384988	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	+	3X30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384994	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16385019	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16385025	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	+	3X30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
17147836	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147865	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147871	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147888	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147894	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147902	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15658194	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
16383233	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
15658188	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
15658171	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
15658165	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
15658136	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058663	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
19058686	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
19058692	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
15658113	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058611	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058628	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058640	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058657	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19191847	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
19191853	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
19191876	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
19195673	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
19191882	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
16799092	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16799005	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16799034	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16799040	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16799057	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16799063	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
19108906	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
19053269	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
19053275	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
19053281	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16914475	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
13716160	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14357792	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
13716154	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
13892566	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
13892477	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12389084	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11344961	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12531932	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
08453557	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
08453563	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
08453586	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
08453592	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18766429	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14055246	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11228663	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11224257	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11606510	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16687476	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16687482	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16687499	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17286673	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16752096	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16752104	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16752133	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17394894	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16945837	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16945843	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494221	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494238	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532243	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532266	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532272	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11668020	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11098580	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
05461591	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
06561395	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
06561403	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532289	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18380575	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532332	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532349	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18380581	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494267	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494296	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494304	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18494244	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15386258	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15386264	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11649169	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12727931	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11649181	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11649198	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11649206	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
01574335	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
01557414	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
03572300	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
03572317	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11697228	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
13169829	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11697234	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11697240	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11697257	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17891227	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.
17891256	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17891262	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.
17891279	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17579903	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17441702	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17441719	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17579932	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
10826310	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	+	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826327	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826333	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	3	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826356	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	4	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826385	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	5	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
16200758	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16505676	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16200787	Infliximab	REMSIMA 120mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
16505653	Infliximab	REMSIMA 120mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
15613435	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
15613441	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
16236176	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
13753333	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
13753356	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
13753362	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
13753379	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
13753385	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
16667367	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
02001630	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
02001653	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
06113343	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
06407180	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
11133690	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
11133709	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
11133715	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
11133721	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11133738	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17637285	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17637291	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17856248	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17247503	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17247526	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17196289	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17856231	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
17522323	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
17522346	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
17522352	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
05702617	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
08798546	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
06575061	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18502587	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
02144565	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
02144571	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
06105800	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
06105817	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
15896485	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
15896491	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
05040085	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
10917159	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
15253474	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18806318	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18806324	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18806330	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18734872	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18713870	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
17604624	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18009585	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
17312583	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18746958	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18256668	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18256674	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18778289	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18778295	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18778303	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
15890755	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
15890778	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
15890784	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
16146496	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155869	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155875	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155906	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155912	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155929	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
09245140	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
00200213	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
00200236	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
05497293	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05497301	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155941	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155958	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155964	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155970	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
11155987	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18771548	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N2	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18771554	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	+	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18771560	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N3	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17278544	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17278567	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17278573	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
16699025	Infliximab	ZESLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
14306458	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14306470	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144179	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12728221	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144191	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144222	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144245	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11022507	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
04113876	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
05874034	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
05874040	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
06939959	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144268	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144280	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144297	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144334	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11144363	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18312763	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17444899	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17444882	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18312786	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16917611	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16917628	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17444913	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16209914	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18497142	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18497159	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18497165	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19213081	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18497099	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
19201155	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18497082	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
17551572	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14162841	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14162858	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14162864	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174128	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12774132	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11174140	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174157	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174163	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
10822631	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
02645356	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
02645362	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
05515795	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
05515803	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174186	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174200	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174223	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174252	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174269	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16735991	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736022	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736039	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17438893	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736045	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736051	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736068	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17422461	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15889628	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15889634	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15889640	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15889657	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15889663	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15568344	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15568321	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15568367	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15434069	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	+	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15434017	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15434046	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15434052	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15434023	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433934	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433928	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14227434	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N1	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433911	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18766412	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	+	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433874	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433905	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	3	ST	nein	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433880	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	4	ST	nein	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15433897	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18454776	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18454782	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18454799	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12595151	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml FlexTouch Inj.-Lsg.in Fertigpen	N2	2X5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595139	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml FlexTouch Inj.-Lsg.in Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595205	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Durchstechflasche	N3	5X1X10	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595197	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Penfill Inj.-Lsg.in Patrone	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595168	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Penfill Inj.-Lsg.in Patrone	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16634468	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml PumpCart Inj.-Lsg.in einer Patrone	N1	5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
16634474	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml PumpCart Inj.-Lsg.in einer Patrone	+	5X5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
00558647	Insulin aspart	NOVORAPID 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N3	5X1X10	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
01884981	Insulin aspart	NOVORAPID FlexPen 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
01884952	Insulin aspart	NOVORAPID FlexPen 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
00558736	Insulin aspart	NOVORAPID Penfill 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
00558707	Insulin aspart	NOVORAPID Penfill 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
10180724	Insulin aspart	NOVORAPID PumpCart 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N1	5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
11072505	Insulin aspart	NOVORAPID PumpCart 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	+	5X5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15747176	Insulin aspart	Insulin aspart SANOFI 10x3ml Patrone	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
15747130	Insulin aspart	Insulin aspart Sanofi 10x3ml SoloSTAR	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
15747147	Insulin aspart	Insulin aspart SANOFI 5x10ml Durchstechflasche	N3	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
02430182	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 FlexPen Injek.-Susp.i.e.Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
02430176	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 FlexPen Injek.-Susp.i.e.Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
02470804	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 Penfill 3 ml Injek.-Susp.i.e.Patrone	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
02470796	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 Penfill 3 ml Injek.-Susp.i.e.Patrone	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075599	Insulin detemir	LEVEMIR FlexPen Fertigspr.	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075530	Insulin detemir	LEVEMIR FlexPen Fertigspr.	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075518	Insulin detemir	LEVEMIR Penfill Zylinderamp.	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075501	Insulin detemir	LEVEMIR Penfill Zylinderamp.	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15624485	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14447727	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	+	3X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14447733	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	+	9X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
10822447	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar FS 10x1,5 ml	N1	10X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
04044129	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar Injektionslösung in Fertigpen 3x	+	3X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
04044158	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar Injektionslösung in Fertigpen 5x	+	5X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
13835048	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	SEMGLEE 100 E/ml Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
13835031	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	SEMGLEE 100 E/ml Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
11219196	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
11219150	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
11219167	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Patrone	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
11219144	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Patrone	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16896866	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Tempo Pen	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03532803	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung Durchstechfl.	N1	10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387788	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387771	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387825	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387819	Insulin glargin (Wirkstärke: 100 U/ml)	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
00175165	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Durchstechflaschen	N3	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387647	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Patrone Zylinderampullen	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387630	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Patrone Zylinderampullen	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387699	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml SoloStar Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387682	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml SoloStar Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
10820106	Insulin lispro	HUMALOG 200 E/ml KwikPen Injektionslösung	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10820098	Insulin lispro	HUMALOG 200 E/ml KwikPen Injektionslösung	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10837408	Insulin lispro	LIPROLOG 200 E/ml KwikPen Inj.Lsg. 10X3	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10837383	Insulin lispro	LIPROLOG 200 E/ml KwikPen Inj.Lsg. 5X3	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16508404	Insulin lispro	LYUMJEV 200 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16508367	Insulin lispro	LYUMJEV 200 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
07242485	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Injektionslösung Dsfl.	N1	1X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07242491	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Injektionslösung Dsfl.	N3	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
13360355	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Junior KwikPen Injektionslsg.	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
06087031	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N1	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
06087048	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N2	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
08752490	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
08752484	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16896889	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	HUMALOG 100 E/ml Tempo Pen Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01043106	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Injektionslösung Durchstechfl.	N3	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13971811	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Junior KwikPen Inj.-L.Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07359810	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07359804	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01043129	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01043112	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LIPROLOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508456	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl. 10 ml	N1	1X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508462	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl. 10 ml	N3	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508433	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone 3 ml	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508427	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone 3 ml	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508410	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Junior KwikPen Inj.-Lsg.Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508350	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508321	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16896926	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	LYUMJEV 100 E/ml Tempo Pen Inj.-Lsg.im Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
12910635	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
12910598	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Fertigpen	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
12910612	Insulin lispro (ATC: A10AB04, Wirkstärke: 100 U/ml)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Patrone	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
00182113	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25? 100E/ml 10x3ml	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
00182107	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25? 100E/ml 5x3ml	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087114	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25? Pen, Kwikpen 10x3ml	N2	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087108	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25? Pen, Kwikpen 5x3ml	N1	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
00182171	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50? 100E/ml 10x3ml	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
00182159	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50? 100E/ml 5x3ml	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087143	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50? KwikPen?, Fertigpen 10x3ml	N2	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087137	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50? KwikPen?, Fertigpen 5x3ml	N1	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
07359750	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 10X3	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
07023168	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 5X3	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
01043164	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 10X3	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
01043158	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 25 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 5X3	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
07359796	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 10X3	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
07359773	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml KwikPen Inj.Sus. 5X3	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
01043201	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 10X3	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
01043193	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	LIPROLOG Mix 50 100 E/ml Patrone Inj.Sus. 5X3	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
03247669	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH			n.e.
05467659	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH			n.e.
08914604	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
13924987	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	36	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
07777192	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
05352755	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N2	4	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
11597596	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N3	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
00101936	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
13924993	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	36	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
07777217	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
05352761	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N2	4	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
06575871	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	N3	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05352778	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 µg/0,1ml+22 µg/0,25ml Inj.-L.i.e.Patrone	+		2	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH		n.e.
04773182	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 Mikrog.+22 Mikrog.Inj.L.Startp.Fert.S.	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
07797591	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 Mikrog.+22 Mikrog.Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
14178256	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14357036	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14178279	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14178262	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11027309	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
10762461	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
04432854	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
04427095	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
11290461	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
10922456	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
05502344	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
05502350	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
09770544	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
09770538	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
06714829	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
03268967	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
07687520	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
07687543	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
01902762	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
01902822	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	ja	Biogen GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
09393314	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
09536601	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
04953116	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06060345	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
09884986	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
09884992	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
06477996	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
09081589	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
09444603	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10026041	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
05451196	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
03934660	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11238288	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2024	30.04.2025	n.e.
09913050	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2024	30.04.2025	n.e.
04086725	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2024	30.04.2025	n.e.
01715385	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2024	30.04.2025	n.e.
01312670	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06077417	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N2	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
09376528	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06454736	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	N3	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
03888977	Interferon beta-1b	BETAFERON 250 µg/ml 3 Monatsp.Tr.Subst.m.Lsg.M.	+	3X14	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
00089833	Interferon beta-1b	BETAFERON 250 µg/ml Aufdosierungspack.Spritzen	+	4X3	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
03415859	Interferon beta-1b	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	14	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
10930674	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml 3 Monatsp.P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	3X14	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
10022333	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml 3 Monatsp.P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N3	3X15	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
14357869	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	14	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
15613719	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	15	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
05461131	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml 3 Monatsp.P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	3X14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17627772	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml 3 Monatsp.P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N3	3X15	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
05499286	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	N2	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
07012992	Interferon beta-1b (Extavia)	EXTAVIA 250 Mikrogramm/ml Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L.	N2	15	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
05900435	Interferon beta-1b (Extavia)	EXTAVIA 250 Mikrogramm/ml Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L.	+	42	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
09013174	Interferon beta-1b (Extavia)	EXTAVIA 250 Mikrogramm/ml Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L.	N3	45	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
04530918	Iodid	JODINAT 100 µg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04531154	Iodid	JODINAT 100 µg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04531177	Iodid	JODINAT 200 µg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04531214	Iodid	JODINAT 200 µg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
11730003	Ipratropium DOS	IPRAVENT 20 Mikrogramm/Sprühstoß Druckgasinhalat	N1	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11730032	Ipratropium DOS	IPRAVENT 20 Mikrogramm/Sprühstoß Druckgasinhalat	N3	3	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11509818	Ipratropium LOV	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	N1	50X0.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11509824	Ipratropium LOV	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	N1	50X1.0	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11509830	Ipratropium LOV	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	N1	50X2.0	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09607198	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607212	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607229	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607235	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607241	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607258	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607152	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 75 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607169	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 75 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607181	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 75 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09538178	Irbesartan	IRBESARTAN AL 150 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09538215	Irbesartan	IRBESARTAN AL 300 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09538149	Irbesartan	IRBESARTAN AL 75 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751920	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 150 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751937	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 150 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751966	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 300 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751972	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 300 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751908	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 75 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09744630	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT AL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09744676	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT AL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09744707	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT AL 300 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09672020	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672043	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672066	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672089	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672095	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672103	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672132	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672149	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672155	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09752078	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 150mg/12,5mg	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09752109	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 300mg/12,5mg	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09752150	Irbesartan und Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 300mg/25mg	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08494119	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	ISMN AbZ 20 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08494148	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	ISMN AbZ 40 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09002779	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
03198333	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 20 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09002696	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 40 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03198379	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 40 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09002727	Isosorbid mononitrat (ausgen. N1, N2)	IS 5 mono-ratiopharm 60 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13426769	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	N1	30	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426806	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	N2	60	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426812	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	+	90	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426829	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426841	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	N1	30	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426864	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	N2	60	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426870	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	+	90	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426887	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03506094	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	N1	30	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03508897	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	N2	60	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03510084	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	N3	100	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03510090	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	N1	30	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03512137	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	N2	60	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03512143	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	N3	100	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09384025	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N2	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09384166	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	+	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09384172	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438181	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438198	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	N2	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438206	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	+	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438212	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00235648	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	N1	4	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
00236323	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	N2	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
00236961	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
05538454	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	N3	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11693294	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693302	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693319	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693325	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693348	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693360	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
12503717	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12503746	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12503752	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12503657	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
14041089	Ivabradin	IVABALAN 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041095	Ivabradin	IVABALAN 5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041103	Ivabradin	IVABALAN 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041126	Ivabradin	IVABALAN 7,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041132	Ivabradin	IVABALAN 7,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041149	Ivabradin	IVABALAN 7,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17247839	Ivermectin	IVERAXIRO 3 mg Tabletten	+	4	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
17247845	Ivermectin	IVERAXIRO 3 mg Tabletten	N1	8	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
18239523	Ivermectin	IVERAXIRO 3 mg Tabletten	+	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
18030208	Ivermectin	IVERMECTIN-ratiopharm 3 mg Tabletten	+	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18030214	Ivermectin	IVERMECTIN-ratiopharm 3 mg Tabletten	N1	8	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18391828	Ivermectin	IVERMECTIN-ratiopharm 3 mg Tabletten	+	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12143408	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	2	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
12143437	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	3	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12143383	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N1	2	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
12143414	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	N3	3	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
14175246	Ketorolac	KETOROLAC Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14175252	Ketorolac	KETOROLAC Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17897336	Lacosamid	LACOSAMID Desitin 10 mg/ml Sirup	N1	200	ML	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16358212	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358229	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358235	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357922	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357939	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357968	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 200 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357974	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 200 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358181	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358198	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358206	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17945779	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 10 mg/ml Sirup	N1	200	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308670	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308687	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308693	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308718	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308724	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308747	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308753	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308641	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308658	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308664	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01418925	Lactulose	LACTULOSE-1A Pharma Sirup	N1	200	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01418931	Lactulose	LACTULOSE-1A Pharma Sirup	N2	500	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01418948	Lactulose	LACTULOSE-1A Pharma Sirup	N3	1000	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17526597	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
00139620	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
00139666	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 300 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
00139672	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
04703951	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703968	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703974	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	N3	80	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703980	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703997	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04704005	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	N3	80	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09318910	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva 100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09318927	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva 100 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05510964	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 100 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510970	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 100 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N2	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510987	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 100 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510993	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 200 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05511001	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 200 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N2	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05511018	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 200 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510906	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 25 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510912	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 25 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N2	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510929	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 25 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510935	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 50 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05510941	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 50 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N2	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510958	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 50 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03888581	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 100 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03888747	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 100 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03888753	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 100 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09687375	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 200 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03890299	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 200 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03890572	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 200 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03885950	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 25 mg Tabletten	N1	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09687381	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 25 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09687398	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 25 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03886174	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 50 mg Tabletten	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03887363	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 50 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03888150	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 50 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
00081010	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 100mg Tabletten	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081027	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 100mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081033	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 100mg Tabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081056	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 200mg Tabletten	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081062	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 200mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00083799	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 200mg Tabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00080938	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 25mg Tabletten	N1	50	ST	nein	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00080973	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 50mg Tabletten	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00080996	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 50mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081004	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 50mg Tabletten	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17209098	Lanreotid	MYTOLAC 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	Corevio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209112	Lanreotid	MYTOLAC 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	3	ST	nein	Corevio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209023	Lanreotid	MYTOLAC 60 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	Corevio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209046	Lanreotid	MYTOLAC 60 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	3	ST	nein	Corevio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209075	Lanreotid	MYTOLAC 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	Corevio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209081	Lanreotid	MYTOLAC 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	3	ST	nein	Corevio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01007725	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 120 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
04499692	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 120 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01007688	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
04499611	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 60 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01007702	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 90 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
04499686	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 90 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	N2	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
04317461	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317478	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317538	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317604	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317610	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00012813	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10945003	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945026	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945055	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945061	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945078	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945084	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
04213069	Lanthan(III)-carbonat	FOSRENOL 1000 mg Kautabletten	N2	90	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
04213023	Lanthan(III)-carbonat	FOSRENOL 500 mg Kautabletten	N2	90	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01011425	Lanthan(III)-carbonat	FOSRENOL 750 mg Kautabletten	N2	90	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12341367	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12341373	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	3X2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12341396	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N3	6X2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09097254	Latanoprost	LATANOPROST Pfizer 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09097260	Latanoprost	LATANOPROST Pfizer 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	3X2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09097277	Latanoprost	LATANOPROST Pfizer 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N3	6X2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263770	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263787	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	3X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09332749	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	N3	6X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18831138	Latanoprost (EDP)	LATANO-Vision sine 50 µg/ml Augentro.Lösung im E	N1	30X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18831150	Latanoprost (EDP)	LATANO-Vision sine 50 µg/ml Augentro.Lösung im E	N3	90X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
11383754	Latanoprost (EDP)	MONOPROST 50 Mikrogramm/ml Augentr.in Einzeldosen	N1	30X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09683495	Latanoprost (EDP)	MONOPROST 50 Mikrogramm/ml Augentr.in Einzeldosen	N3	90X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14336778	Latanoprost/Timolol (ATR, EDO)	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	+	30X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
14330787	Latanoprost/Timolol (ATR, EDO)	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	+	90X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
18070691	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG ILO IM PEN	N1	2	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18762874	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG ILO IM PEN	N3	3	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18070716	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG INJ. I.E FER	N1	2	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18762880	Lebrikizumab, WldO-ATC-Code D11AH10	EBGLYSS 250MG INJ. I.E FER	N3	3	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13744251	Leflunomid	LEFLUNOMID Aristo 10 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744268	Leflunomid	LEFLUNOMID Aristo 10 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744280	Leflunomid	LEFLUNOMID Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744305	Leflunomid	LEFLUNOMID Aristo 20 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744334	Leflunomid	LEFLUNOMID Aristo 20 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744340	Leflunomid	LEFLUNOMID Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17281664	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17281658	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17281641	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17281629	Leflunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725503	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725526	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725555	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725561	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725590	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725609	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725615	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725621	Leflunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06572312	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 10 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06572341	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06572358	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 20 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06572370	Leflunomid	LEFLUNOMID STADA 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16943175	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 10 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943181	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 10 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943198	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 15 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943206	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 15 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943293	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 2,5 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943301	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 2,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943258	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 20 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943264	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 20 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943212	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 25 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943229	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 25 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16943235	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 5 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943241	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943270	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 7,5 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943287	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 7,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
17168235	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 10 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168241	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 10 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168258	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 15 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168264	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 15 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168146	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 2,5 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168152	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 2,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168270	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 20 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168287	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 20 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168293	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 25 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168301	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 25 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168169	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 5 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168181	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168198	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 7,5 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168206	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 7,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444184	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 10 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444209	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 15 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444089	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 2,5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444238	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 25 mg Hartkapseln	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444244	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 25 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444126	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 5 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18372825	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 10 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372831	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 15 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372794	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 2,5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372848	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 20 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372860	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 25 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372802	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372819	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID AbZ 7,5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372759	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 10 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372765	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 15 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372713	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 2,5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372771	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372788	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 25 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372736	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372742	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENALIDOMID-ratiopharm 7,5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934379	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 10 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934422	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 15 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934221	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 2,5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934468	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 20 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934528	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 25 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934273	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17934327	Lenalidomid (ausgen. 7 St, N1, 14 St, 28 St, 42 St)	LENABDOR 7,5 mg Hartkapseln	N3	63	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
07375542	Lenograstim	GRANOCYTE 13 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N1	1	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
07375559	Lenograstim	GRANOCYTE 13 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N2	5	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
07253193	Lenograstim	GRANOCYTE 34 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N1	1	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
07253201	Lenograstim	GRANOCYTE 34 Mio.I.E./ml P.u.LM H.Inj./Inf.-L.Spr.	N2	5	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10042181	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042198	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10042212	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042229	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042235	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042241	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
06964153	Letrozol	LETROZOL AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06964176	Letrozol	LETROZOL AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369500	Letrozol	LETROZOL AmaroX 2,5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369517	Letrozol	LETROZOL AmaroX 2,5 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369523	Letrozol	LETROZOL AmaroX 2,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11483964	Letrozol	LETROZOL Devatis 2,5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Devatis GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11557214	Letrozol	LETROZOL Devatis 2,5 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11483970	Letrozol	LETROZOL Devatis 2,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
19165063	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19165086	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
15238983	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
15239008	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	2X1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19166424	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.
19253270	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.
19075443	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	2X1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.
10957667	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
11345038	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	2X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
11702797	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
17383850	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
17383867	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
17185481	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
17185498	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
17183677	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
17580510	Leuprorelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
15405984	Leuprorelin	TRENANTONE 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
15405990	Leuprorelin	TRENANTONE 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
12665064	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
12665360	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	2X1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
14050390	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
14050409	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
13964722	Leuprorelin	LEUGON 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N1	1	ST	ja	Endomedica GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
16355343	Leuprorelin	LEUGON 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N2	2	ST	ja	Endomedica GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11172046	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19156673	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19156696	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19150044	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19150050	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00162671	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
09190628	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2	2X1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
07317415	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19150067	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230163	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230157	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11229645	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1	1X1	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11229651	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N3	3X1	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230186	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn 11,25 mg 3-Monats-Depot 2-Kammerspr.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11229668	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²	
11229680	Leuporelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N3		3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18706746	Leuporelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	N1		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230393	Leuporelin	PROSTAP 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230401	Leuporelin	PROSTAP 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2		2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
10764342	Leuporelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	N1		1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19175699	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19175707	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2		2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
02878244	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00927174	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2		2X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
05006591	Leuporelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18046221	Leuporelin	ELITYRAN 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	N2		2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11080752	Leuporelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
12345454	Leuporelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	N2		2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
13427409	Leuporelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18041844	Leuporelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18041850	Leuporelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	N2		2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18003387	Leuporelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
16684555	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1		1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
16622910	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N2		2X1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
18133173	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1		1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18133204	Leuporelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N2		2	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18174491	Leuporelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1		1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18133167	Leuporelin	ELIGARD 7,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	N1		1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
03891927	Leuporelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1		1X1	ML	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
03891933	Leuporelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N3		3X1	ML	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00647345	Leuporelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N1		1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00647374	Leuporelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	N3		3	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18435626	Leuporelin	Enantone-Paed Monats-Depot 1,88 mg (1 ST)	+		1	ST	ja	Takeda GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00707403	Leuporelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	N1		1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
01770935	Leuporelin	TRENANTONE 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	N1		1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
01772526	Leuporelin	TRENANTONE 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	N2		2	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00315347	Leuporelin	TRENANTONE-Gyn 2-Kammerspr.Retardmikrokaps.u.Susp.	N1		1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00315399	Leuporelin	TRENANTONE-Gyn 2-Kammerspr.Retardmikrokaps.u.Susp.	N2		2	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
17852581	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 1000 mg Filmtabletten	N1		50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852575	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 1000 mg Filmtabletten	N2		100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852569	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 1000 mg Filmtabletten	N3		200	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852641	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 250 mg Filmtabletten	N1		50	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852635	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 250 mg Filmtabletten	N2		100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852629	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 250 mg Filmtabletten	N3		200	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852612	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 500 mg Filmtabletten	N1		50	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852606	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 500 mg Filmtabletten	N2		100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852598	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 500 mg Filmtabletten	N3		200	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852670	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 750 mg Filmtabletten	N1		50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852664	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 750 mg Filmtabletten	N2		100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852658	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM AmaroX 750 mg Filmtabletten	N3		200	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482992	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	N1		50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09483000	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	N2		100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09483017	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	N3		200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482897	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	N1		50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482905	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	N2		100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482911	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	N3		200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09482928	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482934	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482940	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482957	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482963	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482986	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841130	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 1000 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841147	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 1000 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841153	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 1000 mg Filmtabletten	N3	200	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841041	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 250 mg Filmtabletten	N1	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841058	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 250 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841064	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 250 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841070	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 500 mg Filmtabletten	N1	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841087	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 500 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841093	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 500 mg Filmtabletten	N3	200	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841101	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 750 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841118	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 750 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841124	Levetiracetam Filmtabletten	LEVETIRACETAM beta 750 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17991615	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Amarox 100 mg/ml L.z.E. 10ml Dos.Spr.	N3	300	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17991609	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Amarox 100 mg/ml L.z.E. 3ml Dos.Spr.	N2	150	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11323195	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Glenmark 100 mg/ml LSE 10ml Dos.Spr.	N3	300	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15785780	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Glenmark 100 mg/ml LSE 1ml Dos.Spr.	N2	150	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11323189	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Glenmark 100 mg/ml LSE 3ml Dos.Spr.	N2	150	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10271496	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Heumann 100 mg/ml 10ml Dosierspr.	N3	300	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
10271473	Levetiracetam flüssig	LEVETIRACETAM Heumann 100 mg/ml 3ml Dosierspr.	N2	150	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
08891889	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 1000 mg Granulat	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891926	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 1000 mg Granulat	N2	100	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891932	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 1000 mg Granulat	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891990	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 1500 mg Granulat	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08892009	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 1500 mg Granulat	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08890950	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 250 mg Granulat	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08890967	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 250 mg Granulat	N2	100	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891122	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 250 mg Granulat	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891435	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 500 mg Granulat	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891458	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 500 mg Granulat	N2	100	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891665	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 500 mg Granulat	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891719	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 750 mg Granulat	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891760	Levetiracetam Granulat	LEVETIRACETAM Desitin 750 mg Granulat	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17447320	Levetiracetam parenteral	LEVETIRACETAM Amarox 100 mg/ml K.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	10X5	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16821006	Levocetirizin OTC	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16821012	Levocetirizin OTC	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16821029	Levocetirizin OTC	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16856743	Levodopa und Benserazid REK	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856766	Levodopa und Benserazid REK	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856772	Levodopa und Benserazid REK	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565747	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 100 mg/25 mg Hartkaps.	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565753	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 100 mg/25 mg Hartkaps.	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565776	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 100 mg/25 mg Hartkaps.	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565782	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 200 mg/50 mg Hartkaps.	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565799	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 200 mg/50 mg Hartkaps.	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565807	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 200 mg/50 mg Hartkaps.	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12565724	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 50 mg/12,5 mg Hartkps.	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565730	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA plus Benserazid AL 50 mg/12,5 mg Hartkps.	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856826	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856849	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856683	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856708	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856720	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856737	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856789	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856795	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856803	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00189670	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189687	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189693	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189658	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 250 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189664	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 250 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189701	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189718	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189724	Levodopa und Benserazid unretardiert	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
10395123	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa AbZ 100/25 mg Retardtabletten	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10395146	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa AbZ 100/25 mg Retardtabletten	N3	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01671624	Levodopa und Carbidopa RET	DOPADURA C 100/25 mg retard Tabl.	N1	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01672121	Levodopa und Carbidopa RET	DOPADURA C 100/25 mg retard Tabl.	N2	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04682019	Levodopa und Carbidopa RET	DOPADURA C 100/25 mg retard Tabl.	N3	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01672173	Levodopa und Carbidopa RET	DOPADURA C 200/50 mg retard Tabl.	N1	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01672523	Levodopa und Carbidopa RET	DOPADURA C 200/50 mg retard Tabl.	N2	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04682025	Levodopa und Carbidopa RET	DOPADURA C 200/50 mg retard Tabl.	N3	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397470	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 100 mg/25 mg Ret.-T.	+	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397493	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 100 mg/25 mg Ret.-T.	N1	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397530	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 200 mg/50 mg Ret.-T.	N1	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397547	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 200 mg/50 mg Ret.-T.	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397553	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 200 mg/50 mg Ret.-T.	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03931822	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa STADA 100 mg/25 mg Retardtabl.	N2	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02139943	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa STADA 100 mg/25 mg Retardtabl.	N3	200	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03931868	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa STADA 200 mg/50 mg Retardtabl.	N2	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02140610	Levodopa und Carbidopa RET	LEVODOPA/Carbidopa STADA 200 mg/50 mg Retardtabl.	N3	200	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510129	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	+	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510193	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	N1	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510224	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510230	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510282	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCARB 200/50-1A Pharma Tabletten	N1	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510299	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCARB 200/50-1A Pharma Tabletten	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00536195	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCOMP 200 mg/50 mg Tabletten	+	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04957723	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCOMP 200 mg/50 mg Tabletten	N3	2X100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03446311	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCOMP 250/25 mg Tabletten	+	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03446570	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCOMP 250/25 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04957746	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVOCOMP 250/25 mg Tabletten	N3	2X100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00624404	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	N1	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00624433	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02918239	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00624485	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	N1	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00624491	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02918245	Levodopa und Carbidopa TAB	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712747	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 100/25/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712753	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 100/25/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712776	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 100/25/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712782	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 125/31,25/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712799	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 125/31,25/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712807	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 125/31,25/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712977	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 150/37,5/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712983	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 150/37,5/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10713008	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 150/37,5/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712925	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 175/43,75/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712954	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 175/43,75/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712960	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 175/43,75/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712888	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 200/50/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712902	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 200/50/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712919	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 200/50/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712813	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 50/12,5/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712836	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 50/12,5/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712842	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 50/12,5/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712859	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 75/18,75/200mg	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712865	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 75/18,75/200mg	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712871	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 75/18,75/200mg	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17148876	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148882	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148899	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148907	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148913	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148936	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148942	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148959	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148965	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148971	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148988	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148994	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17149002	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17149019	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17149025	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148787	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148793	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148824	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148830	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148847	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148853	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10303173	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352906	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303196	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303204	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352912	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303210	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303227	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10352929	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303233	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303256	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352935	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303262	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303279	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352970	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303285	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303138	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352881	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303144	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303150	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352898	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303167	Levodopa, Carbidopa und Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15781670	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N1	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781687	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N2	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781693	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	N3	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781701	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N1	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781718	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N2	7	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781724	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	N3	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09673700	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673717	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N2	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
00116719	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	N3	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673723	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673746	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N2	7	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673752	Levofloxacin - J01MA12	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	N3	10	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07746607	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746613	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746636	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746642	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746659	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746665	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10750972	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10750989	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10751003	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569179	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569185	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569191	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569216	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569222	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569239	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10638100	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10638123	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10638146	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10170499	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10170507	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10170513	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12462993	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12463001	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12463018	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01550955	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01550961	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
01550978	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04923664	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	N1	1X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04923687	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04923693	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04827630	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04827647	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03381741	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04653377	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04653383	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03025489	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07451941	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	N1	21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07451958	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	N2	3X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03025472	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	N3	6X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07424335	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07424341	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07424358	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02200766	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02200772	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	N2	3X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02200789	Levonorgestrel und Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	N3	6X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17888538	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203330	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888544	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888550	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203347	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888567	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888573	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203353	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888596	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888604	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203376	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888610	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888627	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203382	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888633	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888461	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203287	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888478	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888484	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203293	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888490	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888515	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203324	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888521	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
03853890	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 100 µg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05980894	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 100 µg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03848759	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 50 µg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03853884	Levothyroxin natrium (ausgen. WKA, LSE, TRO, ILO)	L-THYROXIN AL 50 µg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03145555	Levothyroxin natrium/Liothyronin	NOVOTHYRAL 100 Tabletten	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17613480	Lidocain (PFL)	LIDOCAIN Libra-Pharm 700 mg wirkstoffhalt.Pflaster	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
17613497	Lidocain (PFL)	LIDOCAIN Libra-Pharm 700 mg wirkstoffhalt.Pflaster	N2	30	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11279867	Linezolid	LINEZOLID-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11279873	Linezolid	LINEZOLID-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16127263	Linezolid	LINEZOLID Ascend 600 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16127286	Linezolid	LINEZOLID Ascend 600 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11240606	Linezolid	LINEZOLID Glenmark 600 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11240612	Linezolid	LINEZOLID Glenmark 600 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15863600	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
12387487	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10538083	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10525198	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10737322	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10332111	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10531514	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15434000	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01546959	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17931435	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg/0,6 ml Injektionslösung Dsfl.	+	6	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
03061893	Lisinopril	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061901	Lisinopril	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061918	Lisinopril	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061924	Lisinopril	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061930	Lisinopril	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061947	Lisinopril	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06059655	Lisinopril	LISINOPRIL 30-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06059678	Lisinopril	LISINOPRIL 30-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061864	Lisinopril	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061870	Lisinopril	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061887	Lisinopril	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10125079	Lisinopril	LISINOPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01201628	Lisinopril	LISIHEXAL 2,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
00601455	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601461	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601478	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601403	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601484	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 20 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601490	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601509	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601426	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601432	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601449	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755709	Lisinopril	LISILICH 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755715	Lisinopril	LISILICH 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755721	Lisinopril	LISILICH 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755738	Lisinopril	LISILICH 20 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755744	Lisinopril	LISILICH 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755750	Lisinopril	LISILICH 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755678	Lisinopril	LISILICH 5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755684	Lisinopril	LISILICH 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755690	Lisinopril	LISILICH 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488015	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 10 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488021	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 10 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488067	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 20 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01488127	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 20 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00817907	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 10/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00817913	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 10/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00817942	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 20/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01588231	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 20/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01667054	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-ratiopharm comp. 20/12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783634	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783640	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783657	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783663	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783686	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783692	Lisinopril und Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12503545	Lonococog alfa	AFSTYLA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503597	Lonococog alfa	AFSTYLA 1500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503574	Lonococog alfa	AFSTYLA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503522	Lonococog alfa	AFSTYLA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503580	Lonococog alfa	AFSTYLA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503539	Lonococog alfa	AFSTYLA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
08612978	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08612984	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04114350	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04271629	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04271635	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04271641	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11524315	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
11006342	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	N3	360	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
00865711	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 100 mg/25 mg Filmtabletten	N1	60	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
00692587	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
05461728	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	N3	360	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
07780337	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
10086942	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	N3	360	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
15612648	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
15612654	Lopinavir/Ritonavir (ausgen. LSE)	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	N3	360	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
04538185	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 1 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04538191	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 1 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04538239	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04538245	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463682	Lorazepam	TAVOR 1,0 Tabletten	N2	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463699	Lorazepam	TAVOR 1,0 Tabletten	N3	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463713	Lorazepam	TAVOR 2,5 Tabletten	N2	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463736	Lorazepam	TAVOR 2,5 Tabletten	N3	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05369098	Losartan	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369106	Losartan	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369112	Losartan	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05368986	Losartan	LOSARTAN 12,5-1A Pharma Filmtabletten	N1	21	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05368992	Losartan	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369000	Losartan	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369017	Losartan	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369023	Losartan	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369046	Losartan	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369052	Losartan	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05369069	Losartan	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369075	Losartan	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369081	Losartan	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09154992	Losartan	LOSARTAN AbZ 100 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09154986	Losartan	LOSARTAN AbZ 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06104226	Losartan	LOSARTAN-CT 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13817441	Losartan	LOSARTAN AXIromed 100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817458	Losartan	LOSARTAN AXIromed 100 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817464	Losartan	LOSARTAN AXIromed 100 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817352	Losartan	LOSARTAN AXIromed 25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817369	Losartan	LOSARTAN AXIromed 25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817375	Losartan	LOSARTAN AXIromed 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817406	Losartan	LOSARTAN AXIromed 50 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817412	Losartan	LOSARTAN AXIromed 50 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817429	Losartan	LOSARTAN AXIromed 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
03455988	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03456019	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455824	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455847	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455474	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 50/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455758	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 50/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06142020	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/12,5mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142037	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/12,5mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142043	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/12,5mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06141983	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/25mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142008	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/25mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142014	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/25mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142066	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 50mg/12,5mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142072	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 50mg/12,5mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142089	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 50mg/12,5mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
05522832	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium HCTad 100/12,5mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05522803	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium HCTad 100/25mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05522772	Losartan und Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium HCTad 50/12,5mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17620913	Macrogol OTC	MACROGOL plus Elektrolyte Dexcel 13,7 g PLE	N1	10	ST	nein	Dexcel Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17620936	Macrogol OTC	MACROGOL plus Elektrolyte Dexcel 13,7 g PLE	+	20	ST	nein	Dexcel Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18839370	Macrogol OTC	MACROGOL plus Elektrolyte Dexcel 13,7 g PLE	N2	30	ST	nein	Dexcel Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17620942	Macrogol OTC	MACROGOL plus Elektrolyte Dexcel 13,7 g PLE	N3	50	ST	nein	Dexcel Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08840828	Macrogol Rx	MACROGOL AL 6,9 g Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einnehmen	N2	30	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12452411	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12615238	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
04944229	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
04944235	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
13987597	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.03.2025	n.e.
15300848	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.03.2025	n.e.
12729195	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
12729226	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
03678553	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 150 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
03678599	Maraviroc (ausgen. 25 mg, 75 mg; LSE)	CESENTRI 300 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15736379	Mebeverin retardiert	MEBEVERIN Aristo 200 mg Retardkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2024	e
15736385	Mebeverin retardiert	MEBEVERIN Aristo 200 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2024	e
15736356	Mebeverin unretardiert	MEBEVERIN Aristo 135 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15736362	Mebeverin unretardiert	MEBEVERIN Aristo 135 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17964179	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2023	30.11.2024	n.e.
18761604	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2024	n.e.
19075437	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	30.11.2024	n.e.
17185618	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2024	n.e.
17185624	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2024	n.e.
17185630	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2024	n.e.
01037933	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
07050165	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
01037956	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
16352072	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
11055659	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	30.11.2024	n.e.
11055665	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	30.11.2024	n.e.
11055671	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	30.11.2024	n.e.
00970075	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2024	n.e.
07019132	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2024	n.e.
00970098	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2024	n.e.
06152679	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
16776168	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	N3	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
17636788	Melatonin	MELATONIN PUREN 2 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
17841100	Melatonin	MELATONIN-RATIOPHARM 2 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01084329	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084335	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084341	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084298	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084306	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084312	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09491301	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491318	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491324	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491407	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491413	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491436	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491330	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491347	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491353	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491442	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	N1	100	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491459	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	N2	200	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491465	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	N3	300	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491382	Melperon	MELPERON Aristo 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491399	Melperon	MELPERON Aristo 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916721	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916738	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01296994	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916690	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916709	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916715	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08863203	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg/5 ml Lösung	N1	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00704020	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg/5 ml Lösung	N3	300	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01567507	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01567513	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01567536	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13890320	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759146	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N2	42	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759152	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693466	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693472	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693489	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
13890337	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759169	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	42	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759175	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693408	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693414	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693443	Memantin fest	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
10141983	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142008	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N2	42	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142014	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142020	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142037	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N2	42	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142043	Memantin fest	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16201203	Memantin fest	MEMANTIN PUREN 15 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16201172	Memantin fest	MEMANTIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16201195	Memantin fest	MEMANTIN PUREN 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16506351	Memantin fest	MEMANTIN PUREN Starterpackung 5mg/10mg/15mg/20mg	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10184030	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 10 mg Filmtabletten	N2	42	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10184047	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10184053	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 20 mg Filmtabletten	N2	42	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10184076	Memantin fest	MEMANTIN Winthrop 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09759100	Memantin flüssig	MEMANTIN Heumann 10 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N2	50	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759117	Memantin flüssig	MEMANTIN Heumann 10 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N3	100	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
15815860	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
15815877	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	3X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
15815831	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung im Fertipgen	N1	1X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
15815848	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung im Fertipgen	N3	3X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
04177830	Meropenem	MERONEM 1.000 mg Pulver z.Herst.e.Inj.-o.Inf.-Lsg.	N3	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18218774	Meropenem	MEROPENEM Hikma 1 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	N3	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10274371	Meropenem	MEROPENEM Noridem 1 g Plv.z.Her.e.Inj.-/Inf.-L.	N3	10X30	ML	ja	DEMO Pharmaceuticals GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10274365	Meropenem	MEROPENEM Noridem 500 mg Plv.z.Her.e.Inj.-/Inf.-L.	N3	10X20	ML	ja	DEMO Pharmaceuticals GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
07784074	Meropenem	MEROPENEM Hikma 1 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
07784068	Meropenem	MEROPENEM Hikma 500 mg Plv.z.Her.e.Inj.o.Inf.-Lsg.	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
03755302	Mesalazin (Darr.: Rektalschaum)	SALOFALK 1 g Rektalschaum 1x14 Hub	N1	80	G	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.05.2022	31.07.2024	n.e.
01896955	Mesalazin (Darr.: Rektalschaum)	SALOFALK 1 g Rektalschaum 4x14 Hub	N3	4X80	G	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.05.2022	31.07.2024	n.e.
06063993	Mesalazin (Darr.: Rektalschaum)	CLAVERSAL Rektalschaum 1 g	N1	70	G	nein	Recordati Pharma GmbH	01.06.2022	31.07.2024	n.e.
06064001	Mesalazin (Darr.: Rektalschaum)	CLAVERSAL Rektalschaum 1 g	N3	4X70	G	ja	Recordati Pharma GmbH	01.06.2022	31.07.2024	n.e.
12511361	Mesalazin (KLI, RSU, SUS)	SALOFALK 4 g/60 ml Klysmen Rektalsuspension	N2	21	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17533396	Mesalazin (SUP)	MESALAZIN Abacus Medicine 500 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17533373	Mesalazin (SUP)	MESALAZIN Abacus Medicine 500 mg Zäpfchen	N3	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16792612	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15292959	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	N3	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14027008	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14026977	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N3	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16504116	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14033279	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N3	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04617080	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Suppositorien	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04617157	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Suppositorien	N3	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12367823	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N1	10	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12367846	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
12367852	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N3	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15270277	Mesalazin (SUP)	MESALAZIN axicorp 500 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
15270308	Mesalazin (SUP)	MESALAZIN axicorp 500 mg Zäpfchen	N3	120	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
01851119	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
01851183	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N3	120	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06810763	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N1	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06810786	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N2	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06810792	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N3	90	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03407127	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Suppositorien	N1	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03407133	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Suppositorien	N2	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03407156	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 250 mg Suppositorien	N3	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04656513	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N1	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04656536	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N2	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04656542	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 mg Suppositorien	N3	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09234337	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	N1	10	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09234343	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09234366	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	N3	90	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
02565999	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Suppositorien	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.07.2024	n.e.
02566013	Mesalazin (SUP)	PENTASA 1.000 mg Suppositorien	N3	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.07.2024	n.e.
11654319	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.07.2024	n.e.
11654325	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 1 g Suppositorien	N3	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.07.2024	n.e.
01662660	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 Suppositorien	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.07.2024	n.e.
01662654	Mesalazin (SUP)	SALOFALK 500 Suppositorien	N3	120	ST	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.07.2024	n.e.
16703985	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 1000 mg Zäpfchen	N1	10	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16703991	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 1000 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
16704016	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 1000 mg Zäpfchen	N3	90	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03255278	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 250 mg Zäpfchen	N1	10	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03255284	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 250 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
07342198	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 250 mg Zäpfchen	N3	120	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04765320	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 500 mg Zäpfchen	N1	10	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04765337	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 500 mg Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04939872	Mesalazin (SUP)	CLAVERSAL 500 mg Zäpfchen	N3	120	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17259038	Mesalazin (SUP)	ASACOL 1 g Zäpfchen	N1	10	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17259021	Mesalazin (SUP)	ASACOL 1 g Zäpfchen	N2	30	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
17259015	Mesalazin (SUP)	ASACOL 1 g Zäpfchen	N3	90	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13420347	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 1 g magensaftresistente Tabletten	N1	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13420353	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 1 g magensaftresistente Tabletten	N2	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13420382	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 1 g magensaftresistente Tabletten	N3	150	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06164837	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 250 mg magensaftresistente Tabletten	N2	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06164843	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 250 mg magensaftresistente Tabletten	N3	400	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03549287	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	N1	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03549293	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	N2	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03811816	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	N3	300	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09176775	Mesalazin (TAB, TMR)	MESALAZIN-Kohlpharma 500 mg magensaftres. Tabletten	N1	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09176781	Mesalazin (TAB, TMR)	MESALAZIN-Kohlpharma 500 mg magensaftres. Tabletten	N2	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
09176798	Mesalazin (TAB, TMR)	MESALAZIN-Kohlpharma 500 mg magensaftres. Tabletten	N3	300	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11690781	Mesalazin (TAB, TMR)	MESAVANCOL 1200 mg magensaftresist. Retardtabletten	N2	60	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
11690775	Mesalazin (TAB, TMR)	MESAVANCOL 1200 mg magensaftresist. Retardtabletten	N3	120	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
14297280	Mesalazin (TAB, TMR)	MEZAVANT 1200 mg magensaftres. Retardtabl.	N2	60	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
13862335	Mesalazin (TAB, TMR)	MEZAVANT 1200 mg magensaftres. Retardtabl.	N3	120	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
08670668	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 250 magensaftresistente Tabletten	N2	120	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
08670674	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 250 magensaftresistente Tabletten	N3	400	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04964054	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 500 magensaftresistente Tabletten	N1	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04964060	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 500 magensaftresistente Tabletten	N2	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
04965579	Mesalazin (TAB, TMR)	SALOFALK 500 magensaftresistente Tabletten	N3	300	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03555000	Mesalazin (TAB, TMR)	CLAVERSAL 500 mg magensaftresistente Tabletten	N1	50	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03555017	Mesalazin (TAB, TMR)	CLAVERSAL 500 mg magensaftresistente Tabletten	N2	100	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
03555023	Mesalazin (TAB, TMR)	CLAVERSAL 500 mg magensaftresistente Tabletten	N3	300	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2022	31.07.2024	n.e.
06444011	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06444028	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	+	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06444034	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06444040	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07387887	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	N1	20	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07387901	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	N2	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07387918	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	N3	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12526983	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12527008	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	+	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12527020	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12527037	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11285193	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg/ml Tropfen z.Einn.Lösung	N1	20	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11285201	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg/ml Tropfen z.Einn.Lösung	N2	50	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11285218	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg/ml Tropfen z.Einn.Lösung	N3	100	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418844	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418873	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418896	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418910	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418927	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg/ml Tropf.z.Einnehmen Lsg.	N1	20	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418933	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg/ml Tropf.z.Einnehmen Lsg.	N2	50	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418956	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg/ml Tropf.z.Einnehmen Lsg.	N3	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18400875	Metformin	METFORMIN Heumann 1000 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400881	Metformin	METFORMIN Heumann 1000 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400898	Metformin	METFORMIN Heumann 1000 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400792	Metformin	METFORMIN Heumann 500 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400800	Metformin	METFORMIN Heumann 500 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400817	Metformin	METFORMIN Heumann 500 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400846	Metformin	METFORMIN Heumann 850 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400852	Metformin	METFORMIN Heumann 850 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400869	Metformin	METFORMIN Heumann 850 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15398333	Metformin	JUFORMIN 1.000 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07007146	Metformin	JUFORMIN 1.000 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11028674	Metformin	JUFORMIN 1.000 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15398310	Metformin	JUFORMIN 500 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00836856	Metformin	JUFORMIN 500 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11030777	Metformin	JUFORMIN 500 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15398327	Metformin	JUFORMIN 850 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00836879	Metformin	JUFORMIN 850 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11030808	Metformin	JUFORMIN 850 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04100224	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04100135	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08839133	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00454043	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00454066	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08839104	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00079510	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00079527	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08839127	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17916795	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17916803	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N3	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17916772	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/850 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17916789	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/850 mg Filmtabl.	N3	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623314	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623320	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	+	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623337	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	N3	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623248	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623260	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	+	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623277	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	N3	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602217	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602223	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602192	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602200	Metformin und Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467541	Metformin und Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/1000 mg Filmtab	N1	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467564	Metformin und Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/1000 mg Filmtab	N3	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467512	Metformin und Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/850 mg Filmtab.	N1	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467535	Metformin und Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/850 mg Filmtab.	N3	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18112544	Metformin und Vildagliptin	VILDAKOMBI 50 mg/1000 mg Filmtabletten	N3	3X60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18112515	Metformin und Vildagliptin	VILDAKOMBI 50 mg/850 mg Filmtabletten	N3	3X60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18021304	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	N1	24	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18021310	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	N2	48	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18021327	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	N3	96	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14043645	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 750 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14043651	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 750 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17163203	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17163232	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17163249	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14179770	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12872716	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12872722	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01178042	Methotrexat (IFE)	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178065	Methotrexat (IFE)	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178071	Methotrexat (IFE)	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567477	Methotrexat (IFE)	METEX FS 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567566	Methotrexat (IFE)	METEX FS 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178088	Methotrexat (IFE)	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178102	Methotrexat (IFE)	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178119	Methotrexat (IFE)	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567572	Methotrexat (IFE)	METEX FS 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567626	Methotrexat (IFE)	METEX FS 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178125	Methotrexat (IFE)	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01178148	Methotrexat (IFE)	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178154	Methotrexat (IFE)	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178220	Methotrexat (IFE)	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178289	Methotrexat (IFE)	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178332	Methotrexat (IFE)	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01177976	Methotrexat (IFE)	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178013	Methotrexat (IFE)	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178036	Methotrexat (IFE)	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221613	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221406	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221412	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221429	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221435	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221441	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221470	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221493	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221518	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221553	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221582	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221607	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221375	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221381	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221398	Methotrexat (IFE)	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668082	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668107	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668113	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668202	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668225	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668231	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668248	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668260	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668277	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668283	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668314	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668320	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668337	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668366	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668372	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668389	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668403	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668426	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668432	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668455	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668461	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668490	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 27,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668509	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 27,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668538	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 30 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668544	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 30 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668030	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668053	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668076	Methotrexat (PEN)	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04246991	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 10 Tabletten	N1	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04348728	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 10 Tabletten	N3	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04246979	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 7,5 Tabletten	N1	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04246985	Methotrexat (TAB)	LANTAREL 7,5 Tabletten	N3	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11010823	Methylidopa	METHYLDOPA STADA 250 mg Filmtabletten ALIUD	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
08999339	Methylidopa	METHYLDOPA STADA 250 mg Filmtabletten	N2	60	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
02077202	Methylidopa	METHYLDOPA STADA 250 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14167318	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 10 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167330	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 10 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167347	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167353	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167376	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	+	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167382	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 30 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167399	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 30 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167407	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 40 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167413	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 40 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167436	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 60 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167442	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT AL 60 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	+	40	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305407	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305413	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305436	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305442	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305459	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305465	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305494	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 30 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305502	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METIPHENAL 30 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14281014	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281043	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281066	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281072	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281089	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281095	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281103	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 30 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281126	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 30 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281149	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 40 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281155	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT-ratio 40 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243238	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711204	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243267	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243273	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243310	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711210	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243356	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243362	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243416	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711227	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243451	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243468	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243474	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243480	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243385	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18711256	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243304	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243497	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 60 mg Hartk.verä.Wfrs.	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243505	Methylphenidat (HVW, ausgen.: 50 Stück: 8,65, 17,3, 25,95 mg)	METHYLPHENIDAT Zentiva 60 mg Hartk.verä.Wfrs.	+	40	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17594498	Methylphenidat HVW (10, 20, 30 mg; 50 Stück)	METHYLPHENIDAT AL 10 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17594506	Methylphenidat HVW (10, 20, 30 mg; 50 Stück)	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17594512	Methylphenidat HVW (10, 20, 30 mg; 50 Stück)	METHYLPHENIDAT AL 30 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877055	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 18 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877061	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 27 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877078	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 36 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877090	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDAT AL 54 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412250	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg Ret	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10067100	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg Ret	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412267	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg Ret	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12587826	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg Ret	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412273	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg Ret	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10067123	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg Ret	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412296	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Ret	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10067152	Methylphenidat RET	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Ret	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04608365	Methylphenidat TAB	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04608371	Methylphenidat TAB	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04608388	Methylphenidat TAB	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943624	Methylphenidat TAB	METHYLPHENI TAD 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943630	Methylphenidat TAB	METHYLPHENI TAD 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943647	Methylphenidat TAB	METHYLPHENI TAD 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03944026	Methylphenidat TAB	METHYLPHENI TAD 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943618	Methylphenidat TAB	METHYLPHENI TAD 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12340988	Methylprednisolon	METYRPRED 16 mg GALEN Tabletten	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484431	Methylprednisolon	METYRPRED 16 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
12340994	Methylprednisolon	METYRPRED 16 mg GALEN Tabletten	+	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484460	Methylprednisolon	METYRPRED 16 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484477	Methylprednisolon	METYRPRED 16 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
12340959	Methylprednisolon	METYRPRED 4 mg GALEN Tabletten	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484371	Methylprednisolon	METYRPRED 4 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484388	Methylprednisolon	METYRPRED 4 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484394	Methylprednisolon	METYRPRED 4 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
06443342	Methylprednisolon	METYRPRED 40 mg GALEN Tabletten	N1	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
06443359	Methylprednisolon	METYRPRED 40 mg GALEN Tabletten	N2	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
06443365	Methylprednisolon	METYRPRED 40 mg GALEN Tabletten	N3	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
12340971	Methylprednisolon	METYRPRED 8 mg GALEN Tabletten	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484402	Methylprednisolon	METYRPRED 8 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
13891532	Methylprednisolon	METYRPRED 8 mg GALEN Tabletten	+	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484419	Methylprednisolon	METYRPRED 8 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484425	Methylprednisolon	METYRPRED 8 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
08641833	Metoclopramid fest	MCP STADA 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08641856	Metoclopramid fest	MCP STADA 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08641862	Metoclopramid fest	MCP STADA 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00850483	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850508	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850595	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850520	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00850537	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850543	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850394	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850402	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850419	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850425	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850431	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850448	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850454	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850460	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850477	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
11669835	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100 retard-1A Pharma Tabl.	N1	25	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00870497	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100 retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00870505	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100 retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533902	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533919	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533925	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533931	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 200 retard-1A Pharma Tabl.	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533948	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 200 retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533954	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 200 retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533871	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 50-1A Pharma Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533888	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 50-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533894	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 50-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01016440	Metoprolol tartrat	METOPROLOL AbZ 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01016397	Metoprolol tartrat	METOPROLOL AbZ 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423814	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423837	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00660268	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05895970	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801903	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801926	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423866	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423872	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801955	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801866	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801872	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801889	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953491	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 100 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953516	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953522	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04875190	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04875209	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953462	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 50 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953479	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997588	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 100 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997594	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 100 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997631	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997536	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 50 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997559	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 50 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997565	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 50 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00845335	Metoprolol und Hydrochlorothiazid	METOPROLOLSUCCINAT plus 95/12,5-1A Ph.Ret.Tabl.	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00846151	Metoprolol und Hydrochlorothiazid	METOPROLOLSUCCINAT plus 95/12,5-1A Ph.Ret.Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00846168	Metoprolol und Hydrochlorothiazid	METOPROLOLSUCCINAT plus 95/12,5-1A Ph.Ret.Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04675634	Metoprolol und Hydrochlorothiazid	METOHEXAL comp. Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
04675640	Metoprolol und Hydrochlorothiazid	METOHEXAL comp. Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
04675657	Metoprolol und Hydrochlorothiazid	METOHEXAL comp. Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
08636625	Metronidazol fest	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
08636631	Metronidazol fest	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	N2	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
12350277	Metronidazol fest	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	N3	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
00290920	Metronidazol fest	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00291003	Metronidazol fest	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08441726	Metronidazol fest	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	N3	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01507876	Mianserin	MIANSERIN 10 mg Holsten Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01507882	Mianserin	MIANSERIN 10 mg Holsten Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01507907	Mianserin	MIANSERIN 30 mg Holsten Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01507913	Mianserin	MIANSERIN 30 mg Holsten Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00787827	Midazolam (AMP / DFL)	MIDAZOLAM-ratiopharm 100 mg/50 ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04921748	Midazolam (AMP / DFL)	MIDAZOLAM-ratiopharm 15 mg/3 ml Inj.-Lsg.Ampullen	N3	10X3	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04921760	Midazolam (AMP / DFL)	MIDAZOLAM-ratiopharm 5 mg/1 ml Inj.-Lsg.Ampullen	N3	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
1568597	Midazolam (IIL)	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	N3	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16169824	Midazolam (IIL)	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	N3	10X10	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16820515	Midazolam (IIL)	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	N3	10X3	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11133804	Miglustat	MIGLUSTAT Bluefish 100 mg Hartkapseln	N2	84	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18709213	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	30.09.2024	n.e.
18709236	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	30.09.2024	n.e.
18709242	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	30.09.2024	n.e.
18709259	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	30.09.2024	n.e.
18709265	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	30.09.2024	n.e.
18709271	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	30.09.2024	n.e.
11599448	Milnacipran	MILNANEURAX 25 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.09.2024	n.e.
11599454	Milnacipran	MILNANEURAX 25 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.09.2024	n.e.
11599460	Milnacipran	MILNANEURAX 25 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.09.2024	n.e.
11599477	Milnacipran	MILNANEURAX 50 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.09.2024	n.e.
11599483	Milnacipran	MILNANEURAX 50 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.09.2024	n.e.
11599508	Milnacipran	MILNANEURAX 50 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.09.2024	n.e.
03946350	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03946367	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
04921808	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03946338	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03946344	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03673159	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674377	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674822	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674940	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674963	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675164	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675572	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675715	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675804	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
06620821	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06620838	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06620844	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06621430	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06621447	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06621453	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09924898	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09925248	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09925254	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12868809	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12868815	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12868821	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
00044055	Modafinil	VIGIL 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00044061	Modafinil	VIGIL 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04603965	Modafinil	VIGIL 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05357273	Modafinil	VIGIL 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05357296	Modafinil	VIGIL 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05357304	Modafinil	VIGIL 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15316795	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten ALIUD	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
11011751	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten ALIUD	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
08827667	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
14307742	Molsidomin (retardierte orale Darr.)	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
13597933	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	+	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13597956	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	+	35	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13597985	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	+	70	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13597991	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	+	90	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605976	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	N1	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605953	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605947	Mometasonfuroat dermal (Creme)	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00853895	Mometasonfuroat dermal (Lösung)	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	N1	20	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00853903	Mometasonfuroat dermal (Lösung)	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	N2	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01710465	Mometasonfuroat dermal (Lösung)	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605999	Mometasonfuroat dermal (Salbe)	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	+	10	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06101699	Mometasonfuroat dermal (Salbe)	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	N1	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09087505	Mometasonfuroat dermal (Salbe)	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06101713	Mometasonfuroat dermal (Salbe)	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12409645	Mometasonfuroat nasal OTC	MOMEALLERG Nasenspray 50 µg/Sprühstoß 140 Sprü	+	18	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12409639	Mometasonfuroat nasal OTC	MOMEALLERG Nasenspray 50 µg/Sprühstoß 60 Sprüh	+	10	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10780163	Mometasonfuroat nasal Rx	MOMETASONFUROAT Cipla 50µg/Sprühst.Nasenspr.140	+	18	G	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.12.2024	e
11715274	Mometasonfuroat nasal Rx	MOMETASONFUROAT Cipla 50µg/Sprühst.Nasenspr.2x14	+	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.12.2024	e
05024809	Mometasonfuroat nasal Rx	MOMETAHEXAL 50 µg/Spr.St.Nasenspr.140Sprühs	+	18	G	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
05024815	Mometasonfuroat nasal Rx	MOMETAHEXAL 50 µg/Spr.St.Nasenspr.Susp.60 Sprühs	+	10	G	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10005547	Mometasonfuroat nasal Rx	MOMETASONFUROAT-ratiopharm 50µg/Sprühst.140 Spr.	+	18	G	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10005501	Mometasonfuroat nasal Rx	MOMETASONFUROAT-ratiopharm 50µg/Sprühst.60 Spr.S	+	10	G	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18725146	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18725152	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18725169	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09673545	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673551	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673568	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11356533	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356556	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356562	Montelukast (Film-)Tabletten	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15250464	Montelukast GRA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Granulat	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15250487	Montelukast GRA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Granulat	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
16867391	Montelukast KTA	MONTELUKAST AMETAS 4 mg Kautabletten	N1	20	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867416	Montelukast KTA	MONTELUKAST AMETAS 4 mg Kautabletten	N2	50	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867422	Montelukast KTA	MONTELUKAST AMETAS 4 mg Kautabletten	N3	100	ST	ja	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867362	Montelukast KTA	MONTELUKAST AMETAS 5 mg Kautabletten	N1	20	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867379	Montelukast KTA	MONTELUKAST AMETAS 5 mg Kautabletten	N2	50	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867385	Montelukast KTA	MONTELUKAST AMETAS 5 mg Kautabletten	N3	100	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09673479	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673485	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673491	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673516	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673522	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673539	Montelukast KTA	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11356467	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356473	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15269788	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356496	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356504	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356510	Montelukast KTA	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
07773343	Moroctocog alfa	REFACTO AF 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773366	Moroctocog alfa	REFACTO AF 2000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773320	Moroctocog alfa	REFACTO AF 250 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773372	Moroctocog alfa	REFACTO AF 3000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773337	Moroctocog alfa	REFACTO AF 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
10838141	Morphin ILO	M-STADA 10 mg/ml Injektionslösung ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838158	Morphin ILO	M-STADA 10 mg/ml Injektionslösung ALIUD	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13892974	Morphin ILO	M-STADA 20 mg/ml Injektionslösung ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838201	Morphin ILO	M-STADA 20 mg/ml Injektionslösung ALIUD	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16322390	Morphin ILO	CAPROS akut 10 mg/ml Injektionslösung	N2	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17165225	Morphin ILO	CAPROS akut 10 mg/ml Injektionslösung	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16322409	Morphin ILO	CAPROS akut 20 mg/ml Injektionslösung	N2	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17165231	Morphin ILO	CAPROS akut 20 mg/ml Injektionslösung	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895076	Morphin retardiert	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895047	Morphin retardiert	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895030	Morphin retardiert	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14358679	Morphin retardiert	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895099	Morphin retardiert	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895082	Morphin retardiert	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138469	Morphin retardiert	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138475	Morphin retardiert	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138481	Morphin retardiert	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138529	Morphin retardiert	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138535	Morphin retardiert	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138541	Morphin retardiert	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895171	Morphin retardiert	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895165	Morphin retardiert	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895142	Morphin retardiert	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138498	Morphin retardiert	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138512	Morphin retardiert	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13893382	Morphin retardiert	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895194	Morphin retardiert	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02895188	Morphin retardiert	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838164	Morphin retardiert	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838170	Morphin retardiert	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838187	Morphin retardiert	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838299	Morphin retardiert	M-STADA 100 mg Retardtabletten ALIUD	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838307	Morphin retardiert	M-STADA 100 mg Retardtabletten ALIUD	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838336	Morphin retardiert	M-STADA 200 mg Retardtabletten ALIUD	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838342	Morphin retardiert	M-STADA 200 mg Retardtabletten ALIUD	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838218	Morphin retardiert	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838224	Morphin retardiert	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838230	Morphin retardiert	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838253	Morphin retardiert	M-STADA 60 mg Retardtabletten ALIUD	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838276	Morphin retardiert	M-STADA 60 mg Retardtabletten ALIUD	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529896	Morphin retardiert	CAPROS 10 mg Hartkapsel retardiert	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529904	Morphin retardiert	CAPROS 10 mg Hartkapsel retardiert	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529933	Morphin retardiert	CAPROS 10 mg Hartkapsel retardiert	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529726	Morphin retardiert	CAPROS 100 mg Hartkapsel retardiert	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529732	Morphin retardiert	CAPROS 100 mg Hartkapsel retardiert	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529749	Morphin retardiert	CAPROS 100 mg Hartkapsel retardiert	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529962	Morphin retardiert	CAPROS 30 mg Hartkapsel retardiert	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529979	Morphin retardiert	CAPROS 30 mg Hartkapsel retardiert	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529985	Morphin retardiert	CAPROS 30 mg Hartkapsel retardiert	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529672	Morphin retardiert	CAPROS 60 mg Hartkapsel retardiert	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529689	Morphin retardiert	CAPROS 60 mg Hartkapsel retardiert	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529695	Morphin retardiert	CAPROS 60 mg Hartkapsel retardiert	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391149	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391155	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391161	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391238	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 100 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391244	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 100 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391250	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516491	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516634	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391178	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 30 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391184	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 30 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391190	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 30 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391209	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 60 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391215	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 60 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391221	Morphin retardiert	MORPHIN HCl Krewel 60 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156203	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156226	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156232	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156338	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 100 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156344	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 100 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156350	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156249	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 30 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156255	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 30 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156278	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 30 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156290	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 60 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156309	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 60 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156321	Morphin retardiert	MORPHINSULFAT GRY 60 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11529784	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 10 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529790	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 10 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11540231	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 10 mg Kapseln	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529809	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 20 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529815	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 20 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529844	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 20 mg Kapseln	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529821	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 30 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529838	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 30 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529761	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 5 mg Kapseln	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529778	Morphinsulfat unretardiert	CAPROS akut 5 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857519	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	+	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857531	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	+	7	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857548	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	+	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857560	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857577	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857583	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217476	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	+	5	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217482	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	+	7	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217499	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	+	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217507	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	N1	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217513	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217536	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16385657	Moxifloxacin (ATR)	MOXIFLOXACIN Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen	N1	1x5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
00227749	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00227873	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228074	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228128	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228134	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228140	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228157	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228909	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228915	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00237222	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00237943	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00238523	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00238552	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239095	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239155	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239209	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239273	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239296	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02188373	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,2 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188485	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,2 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188611	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188628	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,3 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188752	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,3 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188798	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,3 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188841	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,4 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188858	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,4 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188918	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,4 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06324933	Multienzyme	PANGROL 10.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N1	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06324956	Multienzyme	PANGROL 10.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N2	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
06324962	Multienzyme	PANGROL 10.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N3	200	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04810664	Multienzyme	PANGROL 25.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N1	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04810670	Multienzyme	PANGROL 25.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N2	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
06160578	Multienzyme	PANGROL 25.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N3	200	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
02537810	Multienzyme	PANGROL 40.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N1	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
02537833	Multienzyme	PANGROL 40.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N2	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
02537856	Multienzyme	PANGROL 40.000 Hartkps.m.magensafr.überz.Pell.	N3	200	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.07.2023	30.09.2025	e
06889983	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890006	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890012	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15427419	Multienzyme	PANKREATAN 20.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15427425	Multienzyme	PANKREATAN 20.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15427431	Multienzyme	PANKREATAN 20.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890029	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890035	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890041	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07322126	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07322132	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07322149	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
18676011	Multienzyme	PANKREATAN 40.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	30.09.2025	e
18676028	Multienzyme	PANKREATAN 40.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	30.09.2025	e
18676034	Multienzyme	PANKREATAN 40.000 Ph.Eur.-Einheiten msr.Hartkaps.	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	30.09.2025	e
18119575	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	110	G	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
10049332	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	110	G	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
06117447	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	110	G	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
10131045	Mycophenolat mofetil (PSE)	CELLCEPT 1 g/5 ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N2	110	G	nein	Orifarm GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
17270028	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLATMOFETIL Ascend 250 mg Hartkapseln	N2	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17270034	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLATMOFETIL Ascend 250 mg Hartkapseln	N3	300	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16127369	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLATMOFETIL Ascend 500 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16127375	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLATMOFETIL Ascend 500 mg Filmtabletten	N2	150	ST	nein	Ascend GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16127381	Mycophenolsäure (FTA / HKP / KAP)	MYCOPHENOLATMOFETIL Ascend 500 mg Filmtabletten	N3	250	ST	ja	Ascend GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16528565	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE AL 180 mg magensaftres. Tabletten	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16528571	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE AL 180 mg magensaftres. Tabletten	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16528588	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE AL 180 mg magensaftres. Tabletten	+	250	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16528594	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE AL 360 mg magensaftres. Tabletten	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16528602	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE AL 360 mg magensaftres. Tabletten	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16528619	Mycophenolsäure (TMR)	MYCOPHENOLSÄURE AL 360 mg magensaftres. Tabletten	N3	250	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07618571	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,2 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	10X0.2	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06559429	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml duo Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	+	2X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06562816	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	10X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06562839	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	20X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06562845	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,3 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N3	50X0.3	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
07301555	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	10X0.4	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
07301578	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	20X0.4	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06562868	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,6 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	10X0.6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06562880	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,6 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	20X0.6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06562897	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,6 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N3	50X0.6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
07301584	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N1	10X0.8	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
07301609	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N2	20X0.8	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
07301615	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr	N3	50X0.8	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07301673	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE 1 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	10X1	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06559458	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE Multi Injektions-Lsg.i.e.Durchstechfl.	N3	10X15	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06559435	Nadroparin calcium	FRAXIPARINE Multi Injektions-Lsg.i.e.Durchstechfl.	N3	10X5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
07768201	Nadroparin calcium	FRAXODI 19.000 I.E.anti-XA/ml Inj.-Lsg.i.e.Fspr.	N1	10X0,6	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
09221139	Naltrexon	NALTREXON-HCl neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06872988	Naproxen	NAPROXEN STADA 250 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06872994	Naproxen	NAPROXEN STADA 250 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06873002	Naproxen	NAPROXEN STADA 250 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06873019	Naproxen	NAPROXEN STADA 500 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06873025	Naproxen	NAPROXEN STADA 500 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06873031	Naproxen	NAPROXEN STADA 500 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09322484	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	3	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09322490	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09322509	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N2	6	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09322515	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09613307	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN Hormosan 2,5 mg Filmtabletten	N2	6	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09613313	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN Hormosan 2,5 mg Filmtabletten	N3	12	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318525	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318548	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318554	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N2	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318560	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N3	12	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04971976	Natalizumab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	TYSABRI 300 mg 20 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	+	1	ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18412878	Natalizumab (Darr. zur intravenösen Anwendung)	Tyruko 300 mg steriles Konzentrat	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16825458	Natalizumab (Darr. zur subkutanen Injektion)	TYSABRI 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze 2xSC	+	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16903052	Natriumoxybat	NATRIUMOXYBAT Ascend 500 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	N1	180	ML	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15425107	Nevirapin	NEVIRAPIN AXIromed 400 mg Retardtabletten	+	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
15425113	Nevirapin	NEVIRAPIN AXIromed 400 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
11280221	Nevirapin	NEVIRAPIN Mylan 200 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11280238	Nevirapin	NEVIRAPIN Mylan 200 mg Tabletten	+	120	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03854435	Nevirapin	NEVIRAPIN Aurobindo 200 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
03854441	Nevirapin	NEVIRAPIN Aurobindo 200 mg Tabletten	+	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
17394150	Nevirapin	NEVIRAPIN Aurobindo 400 mg Retardtabletten	+	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
17394167	Nevirapin	NEVIRAPIN Aurobindo 400 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
06969736	Nifedipin (ausgen. WKA, TEI)	NIFEDIPIN-ratiopharm 20 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07097528	Nifedipin (ausgen. WKA, TEI)	NIFEDIPIN-ratiopharm 20 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07097534	Nifedipin (ausgen. WKA, TEI)	NIFEDIPIN-ratiopharm 20 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14399431	Nitrisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 10 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.11.2020	30.09.2024	n.e.
16831341	Nitrisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 2 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.11.2020	30.09.2024	n.e.
16831358	Nitrisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 20 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.11.2020	30.09.2024	n.e.
14399425	Nitrisinon (feste orale Darr.)	NITISINONE Dipharma 5 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.11.2020	30.09.2024	n.e.
00366936	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366942	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366959	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366965	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366971	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366988	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00059973	Nonacog alfa	BENEFIX 1000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
02652149	Nonacog alfa	BENEFIX 2000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
00059950	Nonacog alfa	BENEFIX 250 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
00692239	Nonacog alfa	BENEFIX 3000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
00059967	Nonacog alfa	BENEFIX 500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-F	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11047424	Nonacog gamma	RIXUBIS 1000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11047430	Nonacog gamma	RIXUBIS 2000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11047401	Nonacog gamma	RIXUBIS 250 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11047447	Nonacog gamma	RIXUBIS 3000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11047418	Nonacog gamma	RIXUBIS 500 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
04653704	Norethisteron und Estradiol	CLOVELLE 1 mg/0,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
04653710	Norethisteron und Estradiol	CLOVELLE 1 mg/0,5 mg Tabletten	N2	3X28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
00706929	Norfloxacine	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08865047	Norfloxacine	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08865053	Norfloxacine	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08865076	Norfloxacine	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
03319920	Nystatin flüssig (ATC A07AA02)	MYKUNDEX Suspension	N1	24	ML	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03720901	Nystatin flüssig (ATC A07AA02)	MYKUNDEX Suspension	N2	50	ML	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
11083319	Octocog alfa	KOVALTRY 1.000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11083325	Octocog alfa	KOVALTRY 2.000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11083271	Octocog alfa	KOVALTRY 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11083331	Octocog alfa	KOVALTRY 3.000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11083302	Octocog alfa	KOVALTRY 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11009004	Octocog alfa	ADVATE 1000 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11009010	Octocog alfa	ADVATE 1500 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11009027	Octocog alfa	ADVATE 2000 I.E. Plv.u.5 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11008967	Octocog alfa	ADVATE 250 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11009033	Octocog alfa	ADVATE 3000 I.E. Plv.u.5 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11008973	Octocog alfa	ADVATE 500 I.E. Plv.u.2 ml LM H.Inj.-L.BJ III-Sys	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
04876396	Octocog alfa	RECOMBINATE Antihämophilie Fak.VIII 1000 PLI	N1	1	P	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
09425184	Octreotid (AMP/ILO)	OCTREOTID SUN 0,05 mg/1 ml Injektionslösung	N3	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09298337	Octreotid (AMP/ILO)	OCTREOTID SUN 0,1 mg/1 ml Injektionslösung	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09425190	Octreotid (AMP/ILO)	OCTREOTID SUN 0,1 mg/1 ml Injektionslösung	N3	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09425209	Octreotid (AMP/ILO)	OCTREOTID SUN 0,5 mg/1 ml Injektionslösung	N3	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09425215	Octreotid (AMP/ILO)	OCTREOTID SUN 1 mg/5 ml Injektionslösung	N2	10	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061198	Octreotid (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.10 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061206	Octreotid (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.10 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061212	Octreotid (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.20 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061229	Octreotid (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.20 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061235	Octreotid (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.30 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061241	Octreotid (DFL/PLS/TRS)	OCTREO-ratioph.30 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16507238	Ofatumumab	Kesimpta 20 mg Injektionslösung In einem Fertigpen	+	1X0.4	ML	ja	Novartis Pharma Vertriebs GmbH			n.e.
16507244	Ofatumumab	Kesimpta 20 mg Injektionslösung In einem Fertigpen	+	3X0.4	ML	ja	Novartis Pharma Vertriebs GmbH			n.e.
16603640	Ofatumumab	Kesimpta 20 mg Injektionslösung In einem Fertigpen - Starterp	+	3X0.4	ML	ja	Novartis Pharma Vertriebs GmbH			n.e.
11240931	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXACIN-Ophtal 3 mg/g Augensalbe	N1	3	G	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01959242	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXACIN-Ophtal 3 mg/ml Augentropfen	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01959561	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXACIN-Ophtal sine 3 mg/ml Atr.i.Einzeldosisb.	N1	10X0.5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01959934	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXACIN-Ophtal sine 3 mg/ml Atr.i.Einzeldosisb.	N2	30X0.5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12436079	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXA-Vision 3 mg/g Augensalbe	N1	3	G	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12900200	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXA-Vision 3 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10033213	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXA-Vision sine 3 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	N1	10X0.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10033236	Ofloxacin - S01AE01	OFLOXA-Vision sine 3 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	N2	30X0.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01567370	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
03758022	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567393	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567401	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01567430	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 400 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567447	Ofloxacin (orale Darr.)	OFLOXACIN-ratiopharm 400 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08468139	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060127	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468145	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08837536	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060067	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468056	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08837565	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060073	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468085	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468062	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08844795	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468079	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468091	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060096	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468116	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060104	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060110	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468122	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465999	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130651	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09466036	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130668	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 15 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09466071	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 15 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10229270	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 2,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465893	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 2,5 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10417741	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 20 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10417758	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 20 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465918	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130639	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465930	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465953	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130645	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465982	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448000	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082795	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082803	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448017	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448023	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082884	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14447934	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082619	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082625	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448046	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448052	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082938	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14447957	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082677	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082683	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14447986	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06082720	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082737	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14335715	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 405 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
17523015	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 210 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
14335690	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 300 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2023	31.08.2024	n.e.
10130206	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 210 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
10130212	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 300 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
10068312	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 405 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2022	31.08.2024	n.e.
16261139	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 300 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.08.2024	n.e.
16389187	Olanzapin embonat	ZYPADHERA 405 mg Plv.+Lsm.z.Her.e.Depot-Inj.-Susp.	N1	1	P	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.08.2024	n.e.
12379631	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379648	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379654	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379660	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379677	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379683	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379708	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379714	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379720	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12571995	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572003	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572026	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572032	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572049	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572055	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572061	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572078	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572084	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804516	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804522	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804539	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804545	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804551	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 20 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804568	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804574	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804580	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 40 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804597	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AmaroX 40 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13878307	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 20 mg/5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878336	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 20 mg/5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878342	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 20 mg/5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878388	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878394	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878402	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878359	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878365	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878371	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14214779	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214785	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214791	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214845	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214874	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14214880	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214816	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214822	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214839	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14176949	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Mylan 20 mg/5 mg	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14176984	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Mylan 40 mg/10 mg	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14176961	Olmesartanmedoxomil und Amlodipin	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Mylan 40 mg/5 mg	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12370699	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370707	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370713	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370736	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370742	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370759	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.20 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370765	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370794	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370802	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370819	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370831	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12370848	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN AbZ comp.40 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12342993	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 20mg/12,5mg	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12343024	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 20mg/25mg	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12343099	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 40mg/12,5mg	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12343053	Olmesartanmedoxomil und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Hydrochlorothia.Aurobindo 40mg/25mg	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
15580316	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580322	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580339	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580434	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580440	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580457	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580463	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580486	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580492	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580345	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/12,5mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580374	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/12,5mg FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580380	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/12,5mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580397	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/25mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580411	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/25mg FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580428	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/5/25mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16634066	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 20/5/12,5 mg FTA	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634072	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 20/5/12,5 mg FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634089	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 20/5/12,5 mg FTA	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634161	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/12,5 mg FTA	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634178	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/12,5 mg FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634184	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/12,5 mg FTA	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634209	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/25 mg FTA	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634215	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/25 mg FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634221	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/10/25 mg FTA	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634095	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/12,5 mg FTA	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634103	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/12,5 mg FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634126	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/12,5 mg FTA	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634132	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/25 mg FTA	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16634149	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/25 mg FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16634155	Olmesartanmedoxomil, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT-ratio 40/5/25 mg FTA	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15317412	Olopatadin	OLOPATADIN Micro Labs 1 mg/ml Augentropfen	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
15317429	Olopatadin	OLOPATADIN Micro Labs 1 mg/ml Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10402567	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14033109	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	4	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16239252	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	6	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14033090	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	10	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09175126	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14356580	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	6	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09175149	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09175103	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14211781	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17993413	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16893129	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16893135	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18756365	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
00634845	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00634868	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00634874	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108075	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108081	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108106	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108112	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03881805	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03881811	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04778587	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04778593	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01715528	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715534	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715540	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15303717	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	+	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715563	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746931	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746948	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746954	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15303723	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	+	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746977	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715600	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715617	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715669	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15303746	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715681	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01406721	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	15	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766080	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766105	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766111	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766140	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766157	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766341	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766364	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	+	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06766387	Omeprazol	OMEPRAZOL 40 mg magensaftresistente Tabletten	+	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
11012354	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012360	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012377	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012383	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012414	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	60	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012420	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012437	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012466	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012472	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01810020	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 4 mg Filmtabletten	N2	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01810037	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 4 mg Filmtabletten	N3	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01810043	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 8 mg Filmtabletten	N2	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01811522	Ondansetron fest	ONDANSETRON AbZ 8 mg Filmtabletten	N3	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714474	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714480	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714497	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714528	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714534	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	N2	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714540	Ondansetron fest	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	N3	30	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116138	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	N1	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116167	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	N2	10	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04704413	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	N3	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116173	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	N1	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116196	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	N2	10	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04704436	Ondansetron fest	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	N3	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09123537	Ondansetron fest	ONDANSETRON-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09123543	Ondansetron fest	ONDANSETRON-ratiopharm 8 mg Filmtabletten	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17620712	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 4 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N3	10X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
17620675	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 4 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
17620729	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 8 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N3	10X4	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
18097483	Ondansetron ILO	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 8 mg Injekt.-Lsg.Amp.	N2	5X4	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
06964325	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964348	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964377	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964236	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964242	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964294	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09166535	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166541	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166558	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166570	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166587	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166593	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
01746380	Opipramol	OPIPRAM 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01746397	Opipramol	OPIPRAM 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01746405	Opipramol	OPIPRAM 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03783907	Opipramol	OPIPRAM 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03783913	Opipramol	OPIPRAM 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03784918	Opipramol	OPIPRAM 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16802799	Oseltamivir (feste orale Darr.)	EBILFUMIN 75 mg Hartkapseln	N1	10	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16740851	Osetamivir (feste orale Darr.)	OSELTAMIVIR Zentiva 30 mg Hartkapseln	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16742896	Osetamivir (feste orale Darr.)	OSELTAMIVIR Zentiva 45 mg Hartkapseln	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16742904	Osetamivir (feste orale Darr.)	OSELTAMIVIR Zentiva 75 mg Hartkapseln	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03148743	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530618	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530624	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530647	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 50 mg Tabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530653	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 50 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09318436	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318442	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318459	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318465	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318471	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318488	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318413	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 60 mg/ml Suspension z.Einn.	N1	250	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318494	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318502	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318519	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719822	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719839	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719845	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719851	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719868	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719874	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719880	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719897	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719905	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519442	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519459	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519465	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519488	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519494	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519502	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519525	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519531	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519548	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16941443	Oxybutynin (FER, IST)	VESQXX 1 mg/ml Lsg.z.intravesikalen Anw.Fertigspr.	N3	100X10	ML	ja	Farco-Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
18436927	Oxybutynin (FER, IST)	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	N1	12	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
17610168	Oxybutynin (FER, IST)	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	N3	96	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
18436933	Oxybutynin (FER, IST)	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	N3	96	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
01414117	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01414152	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01414169	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00106939	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00106945	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00106951	Oxybutynin TAB	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00739509	Oxybutynin TAB	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07558254	Oxybutynin TAB	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00739521	Oxybutynin TAB	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11543471	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543488	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11543494	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543502	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 15 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543519	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 15 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543525	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 15 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543531	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 20 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543548	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 20 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543554	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 20 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543560	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 30 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543577	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 30 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543583	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 30 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543608	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 40 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543614	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 40 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543620	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 40 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543413	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543436	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543465	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543637	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 60 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543643	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 60 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543666	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 60 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543672	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 80 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543689	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 80 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543703	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCONOICA 80 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10190183	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190208	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190214	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190266	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 20 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190272	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 20 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190289	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 20 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190295	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 30 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190303	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 30 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190326	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 30 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190332	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 40 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190349	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 40 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190355	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 40 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190154	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190160	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190177	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190361	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 60 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190378	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 60 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190384	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 60 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190390	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 80 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190409	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 80 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190415	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 80 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09605354	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605408	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605414	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901070	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901093	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901101	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605420	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605437	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09605443	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901118	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901124	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901130	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605466	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605472	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605489	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605325	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605331	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605348	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901147	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901153	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901176	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605495	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605503	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605532	Oxycodon retardiert (2 x tgl.)	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12891872	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891889	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891895	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891903	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891926	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891932	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891949	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891961	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891978	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891984	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891990	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12892009	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891837	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891843	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891866	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058575	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058581	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058598	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058606	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058612	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058629	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058635	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058641	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058658	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058664	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058670	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058687	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058546	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058552	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058569	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14212148	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212160	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212177	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212183	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212214	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14212220	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15255390	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15255409	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15255415	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212088	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212094	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212102	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212119	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212125	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212131	Oxycodon und Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13877489	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 10 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877495	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 10 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877503	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 10 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877526	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 20 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877532	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 20 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877549	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877443	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 5 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877466	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877472	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl beta akut 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17633235	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 10 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633241	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 10 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633258	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 10 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633264	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 20 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633270	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 20 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633287	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633206	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 5 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633212	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633229	Oxycodon unretardiert	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11558515	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva 10 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2024	e
11558573	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva 20 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.10.2024	e
11558596	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.07.2024	e
11558478	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva 5 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.12.2024	e
11558490	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2024	e
11558509	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.07.2024	e
19161591	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161616	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161622	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161639	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161645	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161651	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161562	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161579	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161585	Oxycodon unretardiert	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
13868869	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13347395	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13347403	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13248049	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16708089	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13922008	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13922014	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13922020	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz'	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15619917	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
15619923	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
15619946	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
15619975	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
10022273	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 100 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
10022296	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 150 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17312867	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 25 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11479767	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 50 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
10762395	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 75 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
09717366	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 100 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
09726885	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 150 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
10130726	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 50 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
10098916	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 75 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18302380	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 100mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18302397	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 150mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18302351	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 25mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18302368	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 50mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18302374	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 75mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15619797	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 100 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15619805	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 150 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15620139	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 50 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15620145	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 75 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17639433	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON-ratiopharm 100 mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17639456	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON-ratiopharm 150 mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17639427	Paliperidon (parenterale Depot-Darr.; 1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON-ratiopharm 75 mg Depot-Inj.-Susp.FS	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17312850	Palivizumab	SYNAGIS 50 mg Injektionslösung 100 mg/ml Dsfl.	N1	1X0.5	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
13333996	Palivizumab	SYNAGIS 100 mg Injektionslösung 100 mg/ml Dsfl.	N1	1X1.0	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	31.08.2024	n.e.
11691154	Palivizumab	SYNAGIS 100 mg Injektionslösung 100 mg/ml Dsfl.	N1	1X1.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
11691148	Palivizumab	SYNAGIS 50 mg Injektionslösung 100 mg/ml Dsfl.	N1	1X0.5	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.08.2024	n.e.
05973121	Palonosetron	PALONOSETRON beta 250 Mikrogramm/5 ml Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10311586	Palonosetron	PALONOSETRON Hikma 250 Mikrogramm/5 ml Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06905943	Palonosetron (orale Darr.)	ALOXI 500 Mikrogramm Weichkapseln	N1	1	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.11.2022	31.10.2024	n.e.
06905966	Palonosetron (orale Darr.)	ALOXI 500 Mikrogramm Weichkapseln	N2	5	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.11.2022	31.10.2024	n.e.
13838851	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 3 mg/ml 15mg Konz.z.H.e.Inf.Lsg.ALIUD	N1	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13838880	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 3 mg/ml 15mg Konz.z.H.e.Inf.Lsg.ALIUD	N2	4X1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03145621	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 30 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03145638	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 30 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03145733	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 60 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03145779	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 60 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03145897	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 90 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03145905	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 90 mg 3 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	N2	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08459235	Pantoprazol PJJ	PANTOPRAZOL SUN 40 mg Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02850352	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	+	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129376	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	+	15	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549307	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549313	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129442	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	N3	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02850398	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	+	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129465	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	+	15	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549336	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549342	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02129494	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres. Tabletten	N3	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05454415	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres. Tabletten	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275772	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres. Tabletten	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275789	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres. Tabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275795	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres. Tabletten	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10234058	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres. Tabletten	+	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275849	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres. Tabletten	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05454527	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres. Tabletten	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275855	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres. Tabletten	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275884	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres. Tabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275996	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres. Tabletten	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10234064	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres. Tabletten	+	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03276381	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres. Tabletten	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189466	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensaftres. Tabletten	+	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01175026	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensaftres. Tabletten	+	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189472	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensaftres. Tabletten	+	15	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189673	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensaftres. Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189696	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensaftres. Tabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189704	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensaftres. Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189710	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensaftres. Tabletten	+	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01175210	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensaftres. Tabletten	+	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189727	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensaftres. Tabletten	+	15	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189733	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensaftres. Tabletten	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189756	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensaftres. Tabletten	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189762	Pantoprazol TMR	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensaftres. Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11531545	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL Accord 5 Mikrogramm/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N2	5X1	ML	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11531551	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL Accord 5 Mikrogramm/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N2	5X2	ML	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10735547	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL HEXAL 2 Mikrogramm/ml Injektionslg.	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
10735524	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL HEXAL 5 Mikrogramm/ml Injektionslg.	N2	5X1	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
10735530	Paricalcitol ILO	PARICALCITOL HEXAL 5 Mikrogramm/ml Injektionslg.	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
10918957	Paricalcitol WKA	PASONICAN 1 Mikrogramm Weichkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10918986	Paricalcitol WKA	PASONICAN 2 Mikrogramm Weichkapseln	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03791901	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03791918	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03791924	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01970344	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01970350	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01970404	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03791930	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03792591	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03792616	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03672361	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03672378	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03672556	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784079	Paroxetin	PAROXETIN beta 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784524	Paroxetin	PAROXETIN beta 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784530	Paroxetin	PAROXETIN beta 30 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784688	Paroxetin	PAROXETIN beta 30 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787161	Paroxetin	PAROXETIN beta 30 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787178	Paroxetin	PAROXETIN beta 40 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787422	Paroxetin	PAROXETIN beta 40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04787534	Paroxetin	PAROXETIN beta 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00279373	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00280910	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07390814	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07390820	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07390843	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00321862	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00321879	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00351001	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00351739	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00351774	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00357535	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16037092	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037100	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037117	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037123	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037040	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037057	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037063	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16037086	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
12389262	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
13333915	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
11653685	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
12452440	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
12412653	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
14409773	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
13348294	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
17887013	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
13235408	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
16861075	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
12452434	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
10712552	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11536560	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10628337	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11536577	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10753083	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11536548	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11536554	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11536583	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10552321	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10552338	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09423713	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11523184	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379346	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379352	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379369	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379375	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379381	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379300	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
07773082	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2	3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
06558720	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²	
05379317	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
07773099	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05379323	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
07773107	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
08472336	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472448	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472158	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472454	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472402	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
13971774	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
13971780	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
13696090	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472164	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472170	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472425	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472431	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
01151586	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09460861	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01151445	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05451167	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05451173	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
10407375	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11367790	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09460849	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01151333	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09393024	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
01151557	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09393030	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
13814968	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
13814974	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
18271082	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
17601502	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
13814951	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
17977064	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
11240463	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
14145647	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11240486	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11240492	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
12596305	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
12596311	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09313568	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
11240500	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
09313597	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16529659	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
16665144	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
04761322	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	ja	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04963296	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 120 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04761345	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 150 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04761368	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04761374	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 250 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04959372	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05484540	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3 ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
07260307	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 360 Mikrogramm/0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1 ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04761196	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1 ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05484557	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3 ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04761291	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1		1 ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05484563	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 75 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N2		3 ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16940751	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16830761	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16134062	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16085211	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18138408	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16754178	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18769445	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18084552	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18130016	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18130022	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18084546	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16822448	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16798980	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16798997	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16798879	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16884716	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16880204	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16782861	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-L. + On-Body-Injektor Onpro-Kit	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
10022729	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16684762	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17562771	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15639392	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16597017	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15735670	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15735687	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18458679	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18458685	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
09404213	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16388880	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18494439	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16596905	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17155095	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
14327874	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	31.08.2025	n.e.
15877944	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	31.08.2025	n.e.
06444264	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Amgen GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17557422	Pegfilgrastim	Cegfila 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16757538	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17852256	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15395501	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17888969	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16397382	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16199647	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
13599808	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
17879769	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17879870	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16888884	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
09222995	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
14327555	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
19177586	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg. in einem Fertiginjektor 1 Stück	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
15657378	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
16131891	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
16007458	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
19054004	Pegfilgrastim	Cegfila 6mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
18032733	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
16838573	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
18070225	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-L. + On-Body-Injektor Onpro-Kit	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
08469133	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
18853542	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
15587583	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
17313358	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
16000893	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
15870184	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
17312614	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17312620	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18798398	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18131719	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16850054	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16793505	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-L. + On-Body-Injektor Onpro-Kit	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
08404197	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
14235770	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16013789	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16955161	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16826297	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16393421	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
14292615	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18228896	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16787663	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
19052896	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15432886	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18036464	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16763958	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15740820	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17620824	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16906694	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16906702	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
07509244	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18304829	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15384093	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17566088	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15820855	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15881555	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16129523	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15202318	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17255939	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16536211	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18087088	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16897104	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16838395	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16762491	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
07639277	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17822545	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15386956	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16955190	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15631798	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15732772	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18453653	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15433963	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16888743	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18454138	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16850048	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16823583	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16866440	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16885377	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15371400	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17823421	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16006128	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16026757	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17526516	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15617290	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17161345	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16660543	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17161351	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16945688	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	N1		1 ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16563952	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1		1 ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17553418	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
16759359	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
16759425	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
18032992	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	N1		1 ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
16759566	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	N1		1 ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
16759595	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	N1		1 ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
17448928	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr. i.m.	N2		2 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12500400	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2		2 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12475530	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2		2 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
17448934	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr. i.m.	N3		6 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11863543	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3		6 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12475547	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3		6 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
14055200	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1		2 ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11542566	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2		2 ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12501084	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3		6 ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11542514	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1		2 ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
16825464	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp. i.m.	N2		2 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
10318513	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2		2 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
10318559	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2		2 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
16825470	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp. i.m.	N3		6 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
10318536	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3		6 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
10318565	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3		6 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
10318507	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1		2 ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10318542	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	N1	2	ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11100064	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
12362197	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
11100093	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
12362205	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
11100035	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
09776274	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
14242296	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
09776280	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
14242310	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12459092	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
16875700	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
16875717	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
12592359	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2023	31.01.2025	n.e.
15395748	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2023	31.01.2025	n.e.
12592365	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2023	31.01.2025	n.e.
15395754	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2023	31.01.2025	n.e.
11073114	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12650476	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12414669	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
12854925	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11073120	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
15190779	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
11306133	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	2	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
11306156	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
15190762	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
12535137	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.01.2025	n.e.
16529524	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.01.2025	n.e.
16529547	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.01.2025	n.e.
16529530	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.01.2025	n.e.
16529553	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.01.2025	n.e.
12592402	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	2	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.07.2023	31.01.2025	n.e.
12592448	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N2	2	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.07.2023	31.01.2025	n.e.
12592419	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.07.2023	31.01.2025	n.e.
12592454	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	N3	6	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.07.2023	31.01.2025	n.e.
12592394	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N1	2	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.07.2023	31.01.2025	n.e.
17919693	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	6	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.07.2024	31.01.2025	n.e.
13584741	Pegvisomant	SOMAVERT 20 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16600446	Pegvisomant	SOMAVERT 30 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13584735	Pegvisomant	SOMAVERT 10 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13598973	Pegvisomant	SOMAVERT 15 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16600417	Pegvisomant	SOMAVERT 25 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N3	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
05870059	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL dura plus 2mg/0,625mg Tabletten	+	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
05870094	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL dura plus 4mg/1,25mg Tabletten	+	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
01249026	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL/Indapamid-ratio.2 mg/0,625 mg Tabl.	+	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
01249049	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL/Indapamid-ratio.4 mg/1,25 mg Tabletten	+	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
07756787	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL-Erbumin/Indapamid-ratio.8 mg/2,5 mg	+	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
07797467	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.2mg/0,625mg Tabl.	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07797496	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.2mg/0,625mg Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07797504	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.4mg/1,25mg Tabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07797527	Perindopril und Indapamid TAB	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.4mg/1,25mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10124996	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.07.2025	n.e.
01647560	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.07.2025	n.e.
03442253	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.07.2025	n.e.
18364748	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18364754	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18364760	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapamid Viat.5mg/1,25mg FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18364777	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PERINDOPRIL-Arginin/Indapamid Viat.5mg/1,25mg FTA	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
01424110	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
08407586	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18325323	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N forte 10 mg/2,5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18325346	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	BIPRETERAX N forte 10 mg/2,5 mg Filmtabletten	+	90	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
01422996	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
08407592	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19232055	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	CO-PRENESSA 5 mg/1,25 mg Tabletten	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
19213632	Perindopril/Indapamid (ausgen. Perindopril erbumin)	CO-PRENESSA 5 mg/1,25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
18004323	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN AL 5% Creme	N1	30	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
18004346	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN AL 5% Creme	N2	60	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
18004352	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN AL 5% Creme	N3	120	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
11006767	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	BIOMOPEDICUL 0,5% Lösung	N1	50	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
11006773	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	BIOMOPEDICUL 0,5% Lösung	N2	100	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09716651	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	N1	30	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09716668	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	N2	60	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18771844	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	+	90	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09916769	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	N3	120	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09276229	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN-BIOMO Lösung 0,5%	N1	50	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09276235	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	PERMETHRIN-BIOMO Lösung 0,5%	N2	100	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13857506	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	GEPESCAB 5% Creme	N1	30	G	ja	gepepharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13857570	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	GEPESCAB 5% Creme	N2	60	G	ja	gepepharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13857593	Permethrin (ausgen. SAL; SPR; LOE: 200 ml, N3)	GEPESCAB 5% Creme	N3	120	G	ja	gepepharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
00658917	Phenoxymethylpenicillin fest	PEN 1,5 Mega-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658946	Phenoxymethylpenicillin fest	PEN 1,5 Mega-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658952	Phenoxymethylpenicillin fest	PEN 1,5 Mega-1A Pharma Filmtabletten	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658863	Phenoxymethylpenicillin fest	PEN MEGA-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658886	Phenoxymethylpenicillin fest	PEN MEGA-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658923	Phenoxymethylpenicillin fest	PEN MEGA-1A Pharma Filmtabletten	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01841730	Phenoxymethylpenicillin fest	PENICILLIN V-ratiopharm 1 Mega Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08730666	Phenoxymethylpenicillin fest	PENICILLIN V-ratiopharm 1 Mega Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04908015	Phenoxymethylpenicillin fest	PENICILLIN V-ratiopharm 1 Mega Filmtabletten	N3	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08703988	Phenoxymethylpenicillin fest	PENICILLIN V-ratiopharm 1,5 Mega Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08703994	Phenoxymethylpenicillin fest	PENICILLIN V-ratiopharm 1,5 Mega Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08704002	Phenoxymethylpenicillin fest	PENICILLIN V-ratiopharm 1,5 Mega Filmtabletten	N3	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02180555	Pimecrolimus (ausgen. 15 g, N3)	ELIDEL 10 mg/g Creme	N1	30	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01023090	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.12.2024	e
01023109	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.12.2024	e
01023115	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.12.2024	e
00066111	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL Saft 4 mg/ml	N2	200	ML	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.12.2024	e
00066128	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL Saft 4 mg/ml	N3	300	ML	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.12.2024	e
08516884	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
08516890	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10261747	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
08516909	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03295036	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07511927	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
13893442	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	+	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10261718	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07569714	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
18096638	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 267 mg Filmtabletten	N2	252	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18096650	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 801 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18096667	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 801 mg Filmtabletten	N2	252	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18371671	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 267 mg Filmtabletten	N2	252	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18371688	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 801 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18371694	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 801 mg Filmtabletten	N2	252	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18190544	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 267 mg Filmtabletten	N2	252	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18190550	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 801 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18190567	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 801 mg Filmtabletten	N2	252	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01016782	Piroxicam	PIROXICAM AbZ 20 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01016799	Piroxicam	PIROXICAM AbZ 20 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11369263	Podophyllotoxin	CONDYLINE 5 mg/ml Lösung z.Anwendung auf d.Haut	N1	3.5	ML	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
17842387	Posaconazol	POSACONAZOL Abdi 100 mg magensaftres.Tabletten	N1	24	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17842393	Posaconazol	POSACONAZOL Abdi 100 mg magensaftres.Tabletten	N3	96	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16233226	Posaconazol	POSACONAZOL Glenmark 40 mg/ml Suspension z.Einn.	N1	105	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18041790	Posaconazol	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres.Tab.Heunet	N1	24	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18041809	Posaconazol	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres.Tab.Heunet	N3	96	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16736418	Posaconazol	POSACONAZOL Zentiva 40 mg/ml Suspension z.Einn.	N1	105	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07409436	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,088 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14177920	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,18 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14177937	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,35 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14177943	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,7 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095618	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 0,26 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095624	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 0,52 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095630	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 1,05 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095647	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 1,57 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095653	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 2,1 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095676	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 2,62 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095707	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 3,15 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408804	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408810	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	+	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11481391	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408862	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,18 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408885	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,18 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419810	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,26 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419833	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,26 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408980	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,35 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409011	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,35 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419856	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,52 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419879	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,52 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409086	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,7 mg Tabletten	+	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409146	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,7 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419885	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,05 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419891	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,05 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409353	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,1 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419922	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,57 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12419939	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,57 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419974	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,1 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419980	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,1 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12420003	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,62 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12420055	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 3,15 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12420061	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 3,15 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090576	Pramipexol	OPRYMEA 0,26 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10288083	Pramipexol	OPRYMEA 0,26 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090582	Pramipexol	OPRYMEA 0,52 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090599	Pramipexol	OPRYMEA 0,52 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090607	Pramipexol	OPRYMEA 1,05 mg Retardtabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090613	Pramipexol	OPRYMEA 1,05 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090642	Pramipexol	OPRYMEA 1,57 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090665	Pramipexol	OPRYMEA 2,1 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090688	Pramipexol	OPRYMEA 2,62 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090702	Pramipexol	OPRYMEA 3,15 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197412	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,088 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197429	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,18 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197441	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,35 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197458	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,35 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197464	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,7 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17940204	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
17940210	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
17940173	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
17940196	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
00585986	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00586000	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00586017	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00483843	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 20 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00554129	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00556418	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00469895	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 30 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00469903	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 30 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00586023	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 40 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00621653	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00626490	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00848635	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848641	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848658	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848664	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 20 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848670	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848687	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848693	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 40 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848718	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848724	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02107854	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02107877	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02107908	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985148	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	+	10	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01401385	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985154	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00985160	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01300402	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01300419	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01300425	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985177	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 50 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985183	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON ACIS 50 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208364	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208370	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208401	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216085	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	+	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216091	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216116	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216139	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208335	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03792622	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208341	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208358	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216168	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 50 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216180	Prednisolon Tabletten	PREDNISOLON AL 50 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677180	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677197	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677205	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677211	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04969206	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04969212	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00831675	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04547675	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 50 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02719617	Prednisolon Tabletten	PREDNI H Tablinen 50 mg Tabletten	N3	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01484649	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01484655	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01484661	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01484678	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745875	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745881	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745898	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01529139	Prednison	PREDNISON 50 mg GALEN Tabletten	N1	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745869	Prednison	PREDNISON 50 mg GALEN Tabletten	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16663576	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663582	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663599	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663607	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	N1	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663613	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663636	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663642	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663659	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	+	84	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663665	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663694	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 225 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663702	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 225 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663464	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	N1	14	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663470	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663487	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16663719	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	N1	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663731	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663748	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663493	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	N1	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663501	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663518	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663524	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	N1	14	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663530	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663547	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	+	70	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663553	Pregabalin fest	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16036773	Pregabalin flüssig	PREGABALIN Ascend 20 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N2	473	ML	ja	Ascend GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09915161	Progesteron	FAMENITA 100 mg Weichkapseln	N1	30	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09915184	Progesteron	FAMENITA 100 mg Weichkapseln	N3	90	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10391757	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	+	15	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09915209	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	N1	30	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13748243	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	+	45	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09915215	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	N3	90	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13966968	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGEST Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	+	45	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13966974	Progesteron (VKA, VTA)	UTROGEST Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	N2	90	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10014090	Proguanil und Atovaquon	ATOVAQUON/Proguanil-HCl Glenmark 250mg/100mg FTA	N1	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03421699	Promethazin fest	PROMETHAZIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03421908	Promethazin fest	PROMETHAZIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01359157	Promethazin flüssig	PROMETHAZIN-neuraxpharm forte Tropfen z.Einnehmen	N1	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
01359163	Promethazin flüssig	PROMETHAZIN-neuraxpharm forte Tropfen z.Einnehmen	N2	50	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
06616541	Promethazin flüssig	PROMETHAZIN-neuraxpharm Tropfen zum Einnehmen	N1	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
03173304	Promethazin flüssig	PROMETHAZIN-neuraxpharm Tropfen zum Einnehmen	N2	50	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
03173310	Promethazin flüssig	PROMETHAZIN-neuraxpharm Tropfen zum Einnehmen	N3	100	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
04473095	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473103	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473126	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473149	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473155	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473161	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
06890874	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06890880	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06890905	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 300 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06890911	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 300 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12438753	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	N1	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12438776	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	N2	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12438782	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	N3	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02418809	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	N1	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02418821	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	N2	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02418844	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	N3	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12467909	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	N1	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12467915	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	N2	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12467944	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	N3	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06800871	Propiverin	MICTONORM überzogene Tabletten	+	56	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542527	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542533	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	N2	49	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542556	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542303	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17971699	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	N2	49	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542332	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02492970	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
00292965	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
02492987	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
02492993	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
00293002	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
01801498	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
01801512	Propranolol	DOCITON 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
02747223	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02747246	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02747252	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424425	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424431	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424448	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424454	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10333889	Propranolol (Darr.: Lösung zum Einnehmen)	HEMANGIOL 3,75 mg/ml Lösung zum Einnehmen	+	120	ML	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16798916	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798945	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798951	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798968	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798974	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798891	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806202	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806219	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806225	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806231	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	N1	14	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806248	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806254	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09327518	Pyridostigmin RET	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09327524	Pyridostigmin RET	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03043493	Pyridostigmin RET	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14328632	Pyridostigmin unretardiert	MESTINON 60 mg überzogene Tabletten	N3	100	ST	ja	PB Pharma GmbH	01.11.2020	30.09.2024	n.e.
11484024	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484030	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484047	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235813	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235865	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235871	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235888	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484053	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484076	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484082	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11483993	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484001	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484018	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484099	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484107	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484113	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235894	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235836	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17235842	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235859	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235776	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235782	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235799	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235807	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08850672	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850689	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850695	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786735	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786741	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786758	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
16785210	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850726	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850732	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850620	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850643	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850666	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
16785227	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850755	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850761	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786770	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786787	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786712	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786729	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09445577	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445583	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445608	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445620	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445637	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445643	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445672	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445695	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445703	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445494	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445502	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445519	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445732	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445755	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445761	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15745303	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15745326	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15745332	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445531	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445548	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445554	Quetiapin (FTA)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031505	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 150 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031511	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 150 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031563	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031592	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031617	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 300 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16031646	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 300 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031669	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 400 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031675	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 400 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031468	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031474	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031480	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09232887	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232901	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232918	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237784	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237809	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237815	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237838	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237844	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237867	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232924	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232982	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232999	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232835	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232858	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232864	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
12345827	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
12345879	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
12345891	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445821	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445838	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445844	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445867	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445873	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445896	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445910	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445927	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445933	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445784	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445790	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445809	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16398364	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16398370	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16398387	Quetiapin (RET)	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11357805	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres. Tabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357811	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres. Tabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357828	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres. Tabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357857	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres. Tabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357863	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres. Tabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357886	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres. Tabletten	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
04084175	Raloxifen	RALOXIFEN AL 60 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04084353	Raloxifen	RALOXIFEN AL 60 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14227090	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14227109	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16913406	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16913412	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13696055	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13711837	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14028999	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14440843	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10329959	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11664275	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16581772	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16675332	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
05956967	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10995610	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13421424	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13421447	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10524715	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12381102	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14176837	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14176843	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16897216	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
16897222	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
19173364	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
19173370	Raltegravir (ausgen. KTA, GSE)	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	+	180	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
00766794	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 10 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766802	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766819	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 10 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766699	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766707	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766713	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766736	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766742	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766759	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05977165	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 7,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05977171	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 7,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755663	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755686	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 10 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755597	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755605	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755611	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755634	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755640	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00797027	Ramipril	RAMIPRIL AL 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00758719	Ramipril	RAMIPRIL HEXAL 1,25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00759245	Ramipril	RAMIPRIL HEXAL 1,25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00759771	Ramipril	RAMIPRIL HEXAL 1,25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02223951	Ramipril	RAMIPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02223916	Ramipril	RAMIPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04214034	Ramipril	RAMIPRIL STADA 10 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213879	Ramipril	RAMIPRIL STADA 2,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213885	Ramipril	RAMIPRIL STADA 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213916	Ramipril	RAMIPRIL STADA 5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213974	Ramipril	RAMIPRIL STADA 5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12520609	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520615	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	N2	50	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12520621	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	+	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18722900	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520638	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520561	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520578	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520584	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	+	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18722892	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520590	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520526	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520532	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520549	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	+	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18722886	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520555	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520443	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520472	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520489	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	+	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18722863	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520495	Ramipril und Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01755723	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755746	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755752	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09100482	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09100507	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09100559	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755692	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/25 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755700	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/25 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755717	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11357892	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357900	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357917	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357923	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357946	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357952	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357969	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357975	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/25 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357981	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/25 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
01983944	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01983950	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01983973	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10986918	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10986924	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10986930	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01984027	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01984062	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01984079	Ramipril und Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108939	Ranibizumab	LUCENTIS 10 mg/ml Injekt.-Lsg. 1,65 mg Fertigspr.	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
00067760	Ranibizumab	LUCENTIS 10 mg/ml Injekt.-Lsg. 2,3 mg Durchstechfl.	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
18271573	Ranibizumab (Durchstechflasche)	Byooviz® 10 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	Biogen GmbH			n.e.
18304999	Ranibizumab (Durchstechflasche)	Ximluci 10mg/ml Injekt. Lsg. 2,3 mg Durchstechfl.	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH			n.e.
11027781	Ranibizumab (Lucentis)	LUCENTIS 10 mg/ml Injekt.-Lsg. 1,65 mg Fertigspr.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.
17946164	Ranibizumab (Ranivisio®)	RANIVISIO 10 mg/ml Injekt.-Lsg. 2,3mg Durchstechfl.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18657172	Ranolazin	RANOLAZIN 123-Acurae Pharma 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657195	Ranolazin	RANOLAZIN 123-Acurae Pharma 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657226	Ranolazin	RANOLAZIN 123-Acurae Pharma 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17312910	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17312927	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17312838	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18335706	Ranolazin	RANOLAZIN AL 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18335764	Ranolazin	RANOLAZIN AL 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18335793	Ranolazin	RANOLAZIN AL 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00138684	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00138690	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00138715	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00147039	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00147051	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00163624	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00163630	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00163647	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
00171173	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18390303	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.07.2025	n.e.
18390326	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.07.2025	n.e.
18390332	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.07.2025	n.e.
18778237	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
18778266	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
18778272	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
18806672	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N2	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
16752989	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
16752995	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
16753285	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
19234284	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19234278	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19234261	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
17308251	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
16673310	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
17308268	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
16673327	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
17308280	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N2	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
16673333	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
19114404	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 375 mg Retardtabletten	N1	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114410	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 375 mg Retardtabletten	N2	60	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114427	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114433	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 500 mg Retardtabletten	N1	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114456	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 500 mg Retardtabletten	N2	60	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114462	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114479	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 750 mg Retardtabletten	N1	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114485	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 750 mg Retardtabletten	N2	60	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
19114516	Ranolazin	Ranolazin-ratiopharm 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.07.2025	n.e.
18332866	Ranolazin	RANOLAZIN STADA 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18332932	Ranolazin	RANOLAZIN STADA 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18332961	Ranolazin	RANOLAZIN STADA 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18600806	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 375 mg Retardtabletten	N1	30	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18600812	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 375 mg Retardtabletten	N2	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18600829	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 375 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18600835	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 500 mg Retardtabletten	N2	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18600864	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 500 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18600870	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 750 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11058043	Rasagilin	RASAGILIN AbZ 1 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11058066	Rasagilin	RASAGILIN AbZ 1 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11329134	Rasagilin	RASAGILIN beta 1 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11329140	Rasagilin	RASAGILIN beta 1 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11312837	Rasagilin	RASAGILIN Zentiva 1 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11312843	Rasagilin	RASAGILIN Zentiva 1 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18191779	Relugolix	ORGOVYX 120 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Accord Healthcare GmbH			n.e.
18441288	Relugolix	ORGOVYX 120 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	Accord Healthcare GmbH			n.e.
01509823	Repaglinid	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01509846	Repaglinid	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01509852	Repaglinid	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01509958	Repaglinid	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01510476	Repaglinid	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511642	Repaglinid	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511659	Repaglinid	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511665	Repaglinid	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511671	Repaglinid	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05875275	Repaglinid	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05875281	Repaglinid	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05875298	Repaglinid	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553224	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 0,5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553230	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 0,5 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553247	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 0,5 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553253	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 1 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553276	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 1 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553282	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 1 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553299	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 2 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553307	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 2 mg Tabletten	N2	120	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553313	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 2 mg Tabletten	N3	180	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
11729603	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
03643603	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
10202986	Rilpivirin (Darr.: Filmtabletten)	EDURANT 25 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
09947540	Riluzol	GLENTEK 50 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09947563	Riluzol	GLENTEK 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09122880	Riluzol	RILUZOL SUN 50 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11723090	Riluzol	RILUZOL SUN 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16902087	Risankizumab	SKYRIZI 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
16902070	Risankizumab	SKYRIZI 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
18065023	Risankizumab	Skyrizi 600 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
18065017	Risankizumab	Skyrizi® 360 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
07618789	Risedronsäure	RISEDRONSÄURE-1A Pharma 35 mg Filmtabletten	N2	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07618795	Risedronsäure	RISEDRONSÄURE-1A Pharma 35 mg Filmtabletten	N3	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08472508	Risedronsäure	RISEDRONAT Bluefish 35 mg Filmtabletten	N2	4	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09749834	Risedronsäure	RISEDRONAT Aurobindo 1x wöchentlich 35 mg Filmtab	N2	4	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
09749840	Risedronsäure	RISEDRONAT Aurobindo 1x wöchentlich 35 mg Filmtab	N3	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
17963524	Risedronsäure/Calcium/Colecalciferol	ACTONEL Combi 35mg+1000mg/880 I.E. 12 TMR+72 GRA	N3	3X1	P	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
17963518	Risedronsäure/Calcium/Colecalciferol	ACTONEL Combi 35mg+1000mg/880 I.E. 4 TMR+24 GRA	N2	1X1	P	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06322472	Risperidon (feste orale Darr.: 0,25 mg)	RISPERIDON-1A Pharma 0,25 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
06322727	Risperidon (feste orale Darr.: 0,25 mg)	RISPERIDON-1A Pharma 0,25 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
06322791	Risperidon (feste orale Darr.: 0,25 mg)	RISPERIDON-1A Pharma 0,25 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16232988	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 25mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16232994	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 25mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N3	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233002	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 37,5mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233019	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 37,5mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N3	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233025	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 50mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233031	Risperidon (parenteral)	RISPERIDON-ratiopharm 50mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	N3	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18129378	Risperidon fest	RISPERIDON AbZ 0,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129384	Risperidon fest	RISPERIDON AbZ 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129390	Risperidon fest	RISPERIDON AbZ 2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129409	Risperidon fest	RISPERIDON AbZ 3 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129415	Risperidon fest	RISPERIDON AbZ 4 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988915	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988921	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03031076	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988938	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988944	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988950	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988967	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988973	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988996	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989004	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989010	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989033	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989056	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989062	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989079	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03031107	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03031171	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05117876	Risperidon fest	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07713387	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 0,5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713393	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 0,5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713401	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713447	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713507	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713513	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713565	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713571	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713602	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 3 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713772	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 3 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713996	Risperidon fest	RISPERIDON Aurobindo 4 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11358029	Risperidon fest	RISPERIDON PUREN 0,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11358147	Risperidon fest	RISPERIDON PUREN 3 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14043102	Risperidon LSE	RISPERIDON PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N1	30	ML	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14043119	Risperidon LSE	RISPERIDON PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N3	100	ML	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13880758	Ritonavir	RITONAVIR Mylan 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13880764	Ritonavir	RITONAVIR Mylan 100 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15619225*	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	1X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
15619231*	Rituximab	RUXIENCE 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.

Die mit einem * gekennzeichneten Rabattverträge gelten für Abgaben von öffentlichen Apotheken in der Region Bayern (§ 130a Abs. 8c SGB V)

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16155489	Rivaroxaban	XARELTO 1 mg/ml Gran.z.Susp.-Herstell. ab 4 kg	N2	250	ML	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16155472	Rivaroxaban	XARELTO 1 mg/ml Gran.z.Susp.-Herstell. unter 4 kg	N1	100	ML	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
09154791	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	+	5	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
05995074	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
05995080	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
12636016	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
12407801	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg + 20 mg Filmtabletten Starterpackung	+	1	P	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461373	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461350	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461404	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	+	42	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461367	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461456	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461427	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461433	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
07610606	Rivaroxaban	XARELTO 10MG 10 FTA	N1	10	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
05748766	Rivaroxaban	XARELTO 10MG 30 FTA	N2	30	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
14254247	Rivaroxaban	XARELTO 10MG 98 FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10853560	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 14 FTA	+	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10948987	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 28 FTA	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10948970	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 42 FTA	+	42	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10005926	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 98 FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
14334348	Rivaroxaban	XARELTO 15MG+20MG STARTER 1 FTA	+	1	P	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10853577	Rivaroxaban	XARELTO 20MG 14 FTA	+	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10318631	Rivaroxaban	XARELTO 20MG 28 FTA	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10005932	Rivaroxaban	XARELTO 20MG 98 FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
18793001	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	089PHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18793018	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	089PHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712505	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712511	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712528	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712764	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten Dose	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18820011	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18820040	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18820063	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18826924	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N3	1X196	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826901	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N1	1X20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826918	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	N2	1X56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18735021	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Accord 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18735038	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Accord 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19094883	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN AL 2,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19094914	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN AL 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19094920	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN AL 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18808139	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN beta 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18808145	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN beta 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19074277	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAXA 2,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19074308	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAXA 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19074314	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAXA 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18600640	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Viatrix 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18826717	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N3	1X196	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826686	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N1	1X20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826700	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	N2	1X56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18358713	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN STADA 2,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18358736	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN STADA 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18358765	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN STADA 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18824204	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROLTO 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18824196	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROLTO 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18841272	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18841266	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18841243	Rivaroxaban (2,5 mg)	RIVAROXYBAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
05459513	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 10 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
17490422	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 15 mg + 20 mg Filmtabletten Starterpackung	+	1	P	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10058590	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 15 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10058609	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 15 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10200906	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 15 mg Filmtabletten	+	42	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10200912	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 15 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10057490	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 20 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10057509	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 20 mg Filmtabletten	N2	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10200929	Rivaroxaban (Filmtabletten außer 2,5 mg)	XARELTO 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
12350283	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405929	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405935	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
12350314	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405958	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405964	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
12350320	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405987	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405993	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
12350337	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07406018	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07406024	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09289249	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 1,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289278	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 1,5 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289255	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 3 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289261	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 3 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289284	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 4,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289290	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 4,5 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289309	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 6 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289315	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN dura 6 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04133488	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 1,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04133755	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 1,5 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134387	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 3 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134393	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 3 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134418	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 4,5 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134424	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 4,5 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134453	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 6 mg Hartkapseln	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134476	Rivastigmin HKP	RIVASTIGMIN Aurobindo 6 mg Hartkapseln	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12444067	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444073	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	+	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444096	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	+	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12443984	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12443990	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	+	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444009	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	+	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12444015	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444044	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	+	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444050	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	+	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05525084	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 13,3 mg/24 Std. transd.Pflaster	N1	30	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
05525227	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 13,3 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	60	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
05525233	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 13,3 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	90	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
14347693	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	N1	30	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147286	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	42	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147292	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	60	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147300	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	84	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147317	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	90	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
14347701	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	N1	30	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147323	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	42	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147263	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	60	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147346	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	84	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147352	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	+	90	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
16778428	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16778434	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16778440	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041804	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315638	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041810	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315650	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041827	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041833	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315667	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041856	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315673	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041862	Rivastigmin PFT	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09947190	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947221	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10116353	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	+	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947250	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00417013	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947132	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00417036	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11871413	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871436	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871442	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	+	12	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871459	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	N3	18	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871382	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871399	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871407	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	N3	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14299190	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299215	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299221	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	+	12	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299238	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	N3	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299161	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299178	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299184	Rizatriptan (SMT)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	N3	18	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
09947089	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	N1	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-z	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09947095	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10116347	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	+	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947103	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947043	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	N1	3	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947066	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	N2	6	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947072	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11871318	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	N1	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871324	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	N2	6	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871353	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	+	12	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871376	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	N3	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871270	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	N1	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871287	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	N2	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871301	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	N3	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14299103	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	N1	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299126	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299132	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	+	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299149	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	N3	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299244	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	N1	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299250	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299095	Rizatriptan (TAB)	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	N3	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16151971	Roflumilast	ROFLUMILAST AL 500 Mikrogramm Filmtabletten	N2	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16151988	Roflumilast	ROFLUMILAST AL 500 Mikrogramm Filmtabletten	+	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15250441	Roflumilast	ROFLUMILAST Heumann 500 Mikrogramm Filmtabletten	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
15250458	Roflumilast	ROFLUMILAST Heumann 500 Mikrogramm Filmtabletten	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17367383	Roflumilast (250 µg)	ROFLUMILAST Heumann 250 Mikrogramm Tabletten	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14367187	Romosozumab (Eventy®)	EVENITY 105 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
14367193	Romosozumab (Eventy®)	EVENITY 105 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	3X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
09424380	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,25 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107208	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107243	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,5 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107384	Ropinirol	ROPINIROL AL 1 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107409	Ropinirol	ROPINIROL AL 2 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107421	Ropinirol	ROPINIROL AL 3 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107444	Ropinirol	ROPINIROL AL 4 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11729750	Ropinirol	ROPINIROL AL 5 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07265256	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	+	12	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
07541621	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
03688149	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
02118898	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09493406	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
07265279	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
02136672	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09493412	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
03761567	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
02136689	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09493429	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
07265285	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16198435	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198441	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	N2	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198458	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	N3	84	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198464	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16198493	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	N2	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198501	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	N3	84	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198518	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198530	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	N2	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198547	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	N3	84	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09505782	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 2 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09505807	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 4 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09505836	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 8 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09234372	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	N1	21	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228638	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228644	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228667	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228673	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228704	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228710	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228733	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 8 mg Retardtabletten	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228756	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 8 mg Retardtabletten	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391662	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,25 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391679	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,25 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391685	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,5 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391716	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,5 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391722	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391739	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391745	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391768	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03397251	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03474810	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12397385	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
12397416	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
15529924	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
15529953	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
12397356	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13705096	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 10 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705104	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 10 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705127	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705133	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 20 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705156	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705162	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 40 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705067	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705073	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
16663234	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663240	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663257	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663263	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663286	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663292	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663211	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16663228	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Vivanta 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
16388584	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 10 mg/10 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388590	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 10 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388609	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 20 mg/10 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16388615	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 20 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388621	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 40 mg/10 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388638	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 40 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388561	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 5 mg/10 mg Filmtabl.	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388578	Rosuvastatin und Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 5 mg/10 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
15638719	Rosuvastatin und Ezetimib	ZENON 10 mg/10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638725	Rosuvastatin und Ezetimib	ZENON 10 mg/10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638760	Rosuvastatin und Ezetimib	ZENON 20 mg/10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638777	Rosuvastatin und Ezetimib	ZENON 20 mg/10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638808	Rosuvastatin und Ezetimib	ZENON 40 mg/10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638814	Rosuvastatin und Ezetimib	ZENON 40 mg/10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18369728	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369734	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369740	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147248	Rotigotin	Rotigotin neuraxpharm 1 mg/24h Transdermales Pfl.	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369757	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369763	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369792	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147308	Rotigotin	Rotigotin neuraxpharm 2 mg/24h Transdermales Pfl.	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369800	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369817	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369846	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147366	Rotigotin	Rotigotin neuraxpharm 3 mg/24h Transdermales Pfl.	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369852	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369869	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369875	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147426	Rotigotin	Rotigotin neuraxpharm 4 mg/24h Transdermales Pfl.	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369881	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369898	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369906	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
04178835	Rotigotin	Rotigotin neuraxpharm 6 mg/24h Transdermales Pfl.	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369912	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N1	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369929	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369935	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
04178893	Rotigotin	Rotigotin neuraxpharm 8 mg/24h Transdermales Pfl.	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01699717	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699723	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699752	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637266	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637295	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381596	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699769	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699775	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699798	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637326	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637355	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381610	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637384	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637409	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381633	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637467	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04637473	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381662	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
02197320	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07755368	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	N2	14	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02197426	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	N3	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02197432	Roxithromycin	ROXI 300-1A Pharma Filmtabletten	N1	7	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02197484	Roxithromycin	ROXI 300-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867770	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 150 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08457555	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 150 mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867876	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 150 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12644671	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	+	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867913	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	N1	7	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867899	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08457578	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	N2	14	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339533	Roxithromycin	ROXI Aristo 150 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02838440	Roxithromycin	ROXI Aristo 150 mg Filmtabletten	N2	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339556	Roxithromycin	ROXI Aristo 150 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339562	Roxithromycin	ROXI Aristo 300 mg Filmtabletten	N1	7	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339579	Roxithromycin	ROXI Aristo 300 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339585	Roxithromycin	ROXI Aristo 300 mg Filmtabletten	N2	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415772	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 150 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17848970	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 150 mg Filmtabletten	N2	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415789	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 150 mg Filmtabletten	N3	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415795	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 300 mg Filmtabletten	N1	7	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415803	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 300 mg Filmtabletten	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415826	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 300 mg Filmtabletten	N2	14	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13247877	Rupatadin	RUPATADIN Bluefish 10 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13247883	Rupatadin	RUPATADIN Bluefish 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13247908	Rupatadin	RUPATADIN Bluefish 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12571883	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 1000 I.E./2 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
12571908	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 2000 I.E./5 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
12571860	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 250 I.E./2 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
17969780	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 3000 I.E./5 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
12571877	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 500 I.E./2 ml BJIII Plv.u.LM z.H.e.Inj.-L	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
18313923	Ruxolitinib	OPZELURA 15 mg/g Creme	N3	100	G	ja	Incyte Biosciences Distribution B.V.			n.e.
18792674	Sacubitril/Valsartan	Entresto 15mg/16mg	N2	60	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536057	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536092	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
12570671	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536100	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11126514	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536146	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
18792668	Sacubitril/Valsartan	Entresto 6mg/6mg	N2	60	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536152	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11126572	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536175	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	N3	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
07532964	Salbutamol	SULTANOL Dosier Aerosol 200 Hub	N1	1	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
07532970	Salbutamol	SULTANOL Dosier Aerosol 200 Hub	N2	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
00674968	Salbutamol	SULTANOL Dosier Aerosol 200 Hub	N3	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
16015989	Salbutamol	SULTANOL forte Fertiginh.2,5 mg/2,5 ml Lsg.f.Vern.	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
01664630	Salbutamol	SULTANOL Lösung für einen Vernebler	N1	10	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01417699	Salbutamol	SALBUHEXAL N Dosieraerosol 200 Hub	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01417707	Salbutamol	SALBUHEXAL N Dosieraerosol 200 Hub	N2	2	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
04471009	Salbutamol	SALBUHEXAL N Dosieraerosol 200 Hub	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
11715297	Salbutamol und Ipratropiumbromid	IPRATROPIUM/Salbutamol Cipla 0,5mg/2,5mg L.f.Vern.	+	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.03.2025	e
11715305	Salbutamol und Ipratropiumbromid	IPRATROPIUM/Salbutamol Cipla 0,5mg/2,5mg L.f.Vern.	N1	60	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.03.2025	e
11715311	Salbutamol und Ipratropiumbromid	IPRATROPIUM/Salbutamol Cipla 0,5mg/2,5mg L.f.Vern.	N2	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.03.2025	e
11184925	Salbutamol und Ipratropiumbromid	COMBIPRASAL 0,5 mg/2,5 mg Lösung f.e.Vernebler	+	20X2.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11483177	Salbutamol und Ipratropiumbromid	COMBIPRASAL 0,5 mg/2,5 mg Lösung f.e.Vernebler	N1	60X2.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14465211	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/125µg 120	N2	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465234	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/125µg 3x1	+	3	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465240	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/250µg 120	N2	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465257	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/250µg 3x1	+	3	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465205	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/50µg 120	N2	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
01474237	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC 25 µg/125 µg Dos.Aer.FCKW frei	N2	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16792055	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC 25 µg/125 µg Dos.Aer.FCKW frei	+	3X120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
01474243	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC forte 25 µg/250 µg Dos.Aer.FCKW frei	N2	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16792061	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC forte 25 µg/250 µg Dos.Aer.FCKW frei	+	3X120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
01474220	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (DOS)	ATMADISC mite 25 µg/50 µg Dos.Aer.FCKW frei	N2	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16785612	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/100µg 1x6	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785629	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/100µg 3x6	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785641	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/250µg 1x6	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785658	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/250µg 3x6	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785664	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/500µg 1x6	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785693	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/500µg 3x6	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
00427833	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI 50 µg/250 µg Diskus Einzeldos.Inhalat.-Plv	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
03180793	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI 50 µg/250 µg Diskus Einzeldos.Inhalat.-Plv	N3	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
00427862	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16792049	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	N2	2X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
03180818	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	N3	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
00427827	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI mite 50 µg/100 µg Diskus Einzeldos.Inh.-PI	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
03180787	Salmeterol und Fluticason 17-propionat (IHP)	VIANI mite 50 µg/100 µg Diskus Einzeldos.Inh.-PI	N3	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
17884931	Sapropterin	Sapropterin beta 100 mg Tabl. z.Herst.e.Lsg.z.Ein.	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17884948	Sapropterin	Sapropterin beta 100 mg Tabl. z.Herst.e.Lsg.z.Ein.	N2	120	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17920325	Sapropterin	SAPROPTERIN Dipharma 100 mg Plv.z.H.e.L.z.Einn.	N1	30	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17920302	Sapropterin	SAPROPTERIN Dipharma 100 mg Tab.Her.Lsg.z.Einn.	N1	30	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17920319	Sapropterin	SAPROPTERIN Dipharma 100 mg Tab.Her.Lsg.z.Einn.	N2	120	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17920331	Sapropterin	SAPROPTERIN Dipharma 500 mg Plv.z.H.e.L.z.Einn.	N1	30	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18776770	Sapropterin	SAPROPTERIN PUREN 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.11.2023	30.06.2025	n.e.
18776787	Sapropterin	SAPROPTERIN PUREN 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	N2	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.11.2023	30.06.2025	n.e.
18045003	Sapropterin	SAPROPTERIN-ratiopharm 100 mg Tab.Her.Lsg.z.Einn.	N2	120	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
12727227	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727233	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727256	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727262	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727173	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727196	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727204	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung im Fertigpen	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727210	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
10626700	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	+	2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
10626717	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	+	3X2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
10626686	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10626692	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	3X2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507190	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigen	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507209	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigen	+	3X1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507215	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507221	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	+	3X1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
17450121	Secukinumab	COSENTYX 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
00602325	Sertralin	SERTRALIN BASICS 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00610833	Sertralin	SERTRALIN BASICS 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00610856	Sertralin	SERTRALIN BASICS 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00589866	Sertralin	SERTRALIN BASICS 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00596866	Sertralin	SERTRALIN BASICS 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00597133	Sertralin	SERTRALIN BASICS 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03887653	Sertralin	SERTRALIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887676	Sertralin	SERTRALIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887682	Sertralin	SERTRALIN Heumann 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887601	Sertralin	SERTRALIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887618	Sertralin	SERTRALIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887624	Sertralin	SERTRALIN Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16804195	Sertralin	SERTRALIN TAD 100 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804226	Sertralin	SERTRALIN TAD 100 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804232	Sertralin	SERTRALIN TAD 100 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804143	Sertralin	SERTRALIN TAD 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804172	Sertralin	SERTRALIN TAD 50 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804189	Sertralin	SERTRALIN TAD 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15530258	Sevelamer hydrochlorid	RENAGEL 800 mg Filmtabletten	N3	180	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03912606	Sevelamer hydrochlorid	RENAGEL 800 mg Filmtabletten	N3	180	ST	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16319092	Sevelamer hydrochlorid	SEVELAMERHYDROCHLORID Waymade 800 mg Filmtablett	N3	180	ST	ja	Waymade B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
12581692	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT AL 2,4 g Plv.z.H.e.Susp.z.Einn.	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10557318	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT AL 800 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11675095	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 2,4 g P.z.H.e.Susp.z.Einn.	N2	60	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.09.2025	e
11311476	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 800 mg Filmtabletten	N2	60	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.09.2025	e
10524922	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 800 mg Filmtabletten	N3	180	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.09.2025	e
12559818	Sildenafil	SILDE-1A Pharma PAH 20 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12559830	Sildenafil	SILDE-1A Pharma PAH 20 mg Filmtabletten	N3	300	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
16060257	Sildenafil	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
16060263	Sildenafil	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	N2	90	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
16060286	Sildenafil	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	N3	300	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
13599820	Sildenafil	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
11648402	Sildenafil	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
11648394	Sildenafil	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	N3	300	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
18106609	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106615	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106621	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106638	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106644	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106650	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
12549932	Simoctocog alfa	VIHUMA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
12549949	Simoctocog alfa	VIHUMA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
12549903	Simoctocog alfa	VIHUMA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
14358521	Simoctocog alfa	VIHUMA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
14358538	Simoctocog alfa	VIHUMA 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12549926	Simoctocog alfa	VIHUMA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
10538143	Simoctocog alfa	NUWIQ 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
10538172	Simoctocog alfa	NUWIQ 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
10538120	Simoctocog alfa	NUWIQ 250 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
13831406	Simoctocog alfa	NUWIQ 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
13831412	Simoctocog alfa	NUWIQ 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
10538137	Simoctocog alfa	NUWIQ 500 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
01970002	Simvastatin	SIMVASTATIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01970019	Simvastatin	SIMVASTATIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01970522	Simvastatin	SIMVASTATIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900662	Simvastatin	SIMVA ARISTO 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900679	Simvastatin	SIMVA ARISTO 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900685	Simvastatin	SIMVA ARISTO 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900691	Simvastatin	SIMVA ARISTO 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900716	Simvastatin	SIMVA ARISTO 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900722	Simvastatin	SIMVA ARISTO 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144792	Simvastatin	SIMVA ARISTO 30 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144800	Simvastatin	SIMVA ARISTO 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144817	Simvastatin	SIMVA ARISTO 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900739	Simvastatin	SIMVA ARISTO 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900745	Simvastatin	SIMVA ARISTO 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900751	Simvastatin	SIMVA ARISTO 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144823	Simvastatin	SIMVA ARISTO 60 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144846	Simvastatin	SIMVA ARISTO 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144852	Simvastatin	SIMVA ARISTO 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10100211	Simvastatin	SIMVA ARISTO 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10100228	Simvastatin	SIMVA ARISTO 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10100234	Simvastatin	SIMVA ARISTO 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232176	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232182	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232199	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232207	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232213	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232236	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021749	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021755	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021790	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232242	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232259	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232265	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021809	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021815	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021850	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021867	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021873	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021896	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02846557	Simvastatin	SIMVAHEXAL 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846563	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846592	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846600	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846617	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02846623	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846646	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846652	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846669	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846511	Simvastatin	SIMVAHEXAL 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846528	Simvastatin	SIMVAHEXAL 5 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00515678	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00516815	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00516821	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00622523	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00624396	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00624410	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
13828083	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828108	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/20 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828114	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828120	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828137	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/40 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828143	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/40 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828166	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828054	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/80 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266150	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/10 mg Tabl.	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266167	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/10 mg Tabl.	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266173	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/20 mg Tabl.	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266196	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/20 mg Tabl.	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266204	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/20 mg Tabl.	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266210	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/40 mg Tabl.	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266227	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/40 mg Tabl.	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266233	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/40 mg Tabl.	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266262	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/80 mg Tabl.	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266144	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/80 mg Tabl.	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14064179	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064185	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064191	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064216	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064222	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064239	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064245	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064251	Simvastatin und Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17623142	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623159	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623165	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623171	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623188	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623194	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599403	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599426	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 100 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599366	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599372	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599389	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 50 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599395	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623202	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17623219	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623225	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18061002	Sitagliptin	SITAGAVIA 100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060899	Sitagliptin	SITAGAVIA 100 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060965	Sitagliptin	SITAGAVIA 25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060971	Sitagliptin	SITAGAVIA 25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060988	Sitagliptin	SITAGAVIA 50 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060994	Sitagliptin	SITAGAVIA 50 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16139266	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18709041	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16810296	Sofosbuvir, Velpatasvir, Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	31.08.2025	n.e.
16398714	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 33,75 mg/150 mg befilmtes Granulat i.Btl.	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16398720	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 45 mg/200 mg befilmtes Granulat i.Btl.	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16398708	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 45 mg/200 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
10948728	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 90 mg/400 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
17868725	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 150 mg/37,5 mg befilm. Granulat i.Btl.Paed	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
17868719	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 200 mg/50 mg befilm. Granulat i.Btl.Paed.	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16528275	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 200 mg/50 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
12391477	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 400 mg/100 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
13965130	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965147	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965153	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	N3	90	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965101	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965118	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965124	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	N3	90	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13786054	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786060	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786077	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	N3	90	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786025	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786031	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786048	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	N3	90	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14358372	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358389	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358403	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	N3	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358337	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	N1	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358343	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358366	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	N3	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18196819	Solifenacin/Tamsulosin	SOLITAMAR 6 mg/0,4 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18196831	Solifenacin/Tamsulosin	SOLITAMAR 6 mg/0,4 mg Tab.m.veränd.Wirkst.-Frs.	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18084233	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin Heumann 6 mg/0,4 mg TVW	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18084256	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin Heumann 6 mg/0,4 mg TVW	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18084262	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin Heumann 6 mg/0,4 mg TVW	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18337349	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin-ratiopharm 6 mg/0,4 mg TVW	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18337378	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin-ratiopharm 6 mg/0,4 mg TVW	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18337384	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin-ratiopharm 6 mg/0,4 mg TVW	+	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
19112463	Solifenacin/Tamsulosin	SOLIFENACIN/Tamsulosin-ratiopharm 6 mg/0,4 mg TVW	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
19154697	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16633003	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTONORM 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
16633026	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTONORM 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
15609801	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
03064779	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09763254	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
09447139	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
19154705	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14211901	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14266523	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12345773	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17489838	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17184926	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17184903	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.ILO	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17572485	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN MiniQuick 0,4 mg Fertigspritzen	N2	7	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17572516	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN MiniQuick 0,4 mg Fertigspritzen	+	4X7	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
06832322	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00832835	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09651957	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09651963	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09683992	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09684000	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10815134	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.ILO	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
04347580	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
04347597	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
15202689	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
15202695	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
17669150	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
17669144	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
15626142	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15626076	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15626171	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17277763	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15658202	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17277881	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
19186800	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11158342	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12774497	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
18436991	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12774505	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12774511	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13348259	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13348265	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
08759109	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
08759115	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
11101483	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
04208281	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
04208252	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
06558878	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
05047526	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
05047549	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
05047561	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
05047420	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
05047495	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
18100311	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
18100328	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18100340	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
18100357	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
18100274	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
18100305	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
13892655	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13892626	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09895323	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895441	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895470	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895487	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895493	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895501	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895524	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895553	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09895599	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 6 mg 18 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07237254	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00348884	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12511533	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
18684097	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17635323	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17635346	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15568249	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15568203	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15568232	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15579135	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	+	10	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17669196	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
17669204	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
17669210	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
17978632	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
17978649	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
17978626	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
14266291	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 10 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14266316	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 15 mg/1,5 ml Inj.-L.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15266867	Somatropin (Norditropin)	NORDITROPIN FlexPro 5 mg/1,5 ml Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	N2	5X1.5	ML	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11125437	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
05958096	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	6	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
00212423	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00212848	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16364307	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
11511614	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11511620	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	6	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13966715	Somatropin (Nutropinaq)	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml 30 I.E. Injektionslösung	N2	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	31.12.2024	n.e.
13625492	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13625500	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13625517	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13625523	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13830944	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13830950	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16061038	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16061044	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
18467750	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16061021	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073425	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073431	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073448	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073454	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073460	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073477	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073394	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073402	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10073419	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11669580	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11669597	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11669605	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12567019	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12567025	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
12567031	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11669551	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11669568	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11669574	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	INOPHA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17875990	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
13476425	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
13476431	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
11111381	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
11128849	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
16142512	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16142529	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15319606	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15319612	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
18081430	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16142506	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16897245	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16897239	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	+	10	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14409744	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11563806	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16783091	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
18129993	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
19212070	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
03890224	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03890419	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03890425	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03890767	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03889758	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03890218	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10541493	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
10541464	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
10541518	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
10541547	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776726	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776749	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776755	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776761	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2	5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²	
07776666	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N1		1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776672	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2		5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
18001230	Somatropin (Saizen®)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2		5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.12.2024	n.e.
17999628	Somatropin (Saizen®)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	N2		5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.12.2024	n.e.
18321199	Somatropin (Saizen®)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	N2		5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.12.2024	n.e.
09397134	Somatropin (Zomacton)	ZOMACTON 10 mg/ml Plv.u.Lsm.z.Her.e.ILO.i.e.Fer.	N2		5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16909043	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB HEXAL 200 mg Filmtabletten	N3		112	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16909072	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB HEXAL 400 mg Filmtabletten	+		28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16909089	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB HEXAL 400 mg Filmtabletten	+		56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16888938	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB Mylan 200 mg Filmtabletten	N3		112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16831140	Sorafenib - L01EX02	SORAFENIB-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	N3		112	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00097169	Sotalol	SOTALOL 160-1A Pharma Tabletten	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00097086	Sotalol	SOTALOL 80-1A Pharma Tabletten	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07663198	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	N1		20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663206	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	N2		50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663212	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663229	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	N1		20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663235	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	N2		50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663241	Spironolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800760	Spironolacton	SPIROBETA 100 Tabletten	N2		50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800777	Spironolacton	SPIROBETA 100 Tabletten	N3		100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800671	Spironolacton	SPIROBETA 50 Tabletten	N1		20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800688	Spironolacton	SPIROBETA 50 Tabletten	N2		50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800725	Spironolacton	SPIROBETA 50 Tabletten	N3		100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02204735	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	N1		20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02204741	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	N2		50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03574121	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	N3		100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071079	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	N1		20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071085	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	N2		50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03574115	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	N3		100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03440544	Sulfasalazin (ausgen. ATC: M01CX02, 500 mg N3)	SULFASALAZIN HEXAL 500 mg magensafr.Filmtabletten	N2		100	ST	nein	Hexal AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
04832252	Sulfasalazin (zur Behandlung entzündlicher Gelenkerkrankungen)	AZULFIDINE RA magensaftresistente Filmtabletten	N3		300	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01625759	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	N1		20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01628723	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	N2		50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01639572	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157185	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	N1		20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157191	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	N2		50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157216	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157050	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	N1		20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157162	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	N2		50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157179	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	N3		100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08837281	Sultamicillin	SULTAMICILLIN-ratiopharm 375 mg Filmtabletten	N1		10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2022	31.12.2024	e
08837298	Sultamicillin	SULTAMICILLIN-ratiopharm 375 mg Filmtabletten	N2		20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2022	31.12.2024	e
12547442	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N1		50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12547459	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	N3		4X50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12547376	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N1		50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12547407	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	N3		200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00126907	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	N1		3	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00126913	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	N2		6	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00126936	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	N3		12	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00118078	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	N1		2	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00118090	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	N2	6	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00121353	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	N3	12	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09068666	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 100 mg Tabletten	N1	2	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883271	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 100 mg Tabletten	N2	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883845	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 100 mg Tabletten	N3	12	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09068554	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 50 mg Tabletten	N1	2	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883213	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 50 mg Tabletten	N2	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883236	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 50 mg Tabletten	N3	12	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05454355	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	N1	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454361	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	N2	6	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454378	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	N3	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454303	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	N1	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454326	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	N2	6	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454332	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	N3	12	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
18815725	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRANE Nasal 20 mg Nasenspray	N2	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.11.2025	n.e.
08602419	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRAN nasal 20 mg Nasenspray	N1	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
08602425	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRAN nasal 20 mg Nasenspray	N2	6	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
00746225	Sumatriptan (nasale Darr.)	IMIGRAN nasal mitte 10 mg Nasenspray	N1	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18230640	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	+	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
03921290	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	+	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
11235315	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	+	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
04943359	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	+	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
04943342	Sumatriptan (parenterale Darr.)	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	+	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
16507468	Sumatriptan (parenterale Darr.)	MIGRAPEN 3 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	+	2	ST	ja	Lupin Europe GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
16507474	Sumatriptan (parenterale Darr.)	MIGRAPEN 3 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	+	6	ST	ja	Lupin Europe GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
17858655	Sunitinib	SUNITINIB Heumann 12,5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17858678	Sunitinib	SUNITINIB Heumann 25 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17858715	Sunitinib	SUNITINIB Heumann 50 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17270778	Sunitinib	SUNITINIB HEXAL 12,5 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17438812	Sunitinib	SUNITINIB-ratiopharm 12,5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17438829	Sunitinib	SUNITINIB-ratiopharm 25 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17438835	Sunitinib	SUNITINIB-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063263	Tacrolimus - D11AH01	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	N1	10	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063286	Tacrolimus - D11AH01	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	N2	30	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063292	Tacrolimus - D11AH01	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	N3	60	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15198746	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14357289	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15198752	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13839715	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13839721	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13343575	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885667	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885673	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885696	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885704	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13879703	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13879695	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12501285	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16882462	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14413007	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14413013	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10410199	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410207	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410213	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410236	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410242	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410259	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13813851	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13813845	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13901242	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13859184	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12801314	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13859209	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12659543	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12659537	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16241378	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12739762	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11555830	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11555847	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13588673	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	N1	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11555853	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15568195	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15568189	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15568172	Tacrolimus (Darr.: Retard-Tabletten)	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14140101	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14140199	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17379239	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15735664	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11344984	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12422120	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16623111	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10957696	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17379251	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15613748	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12392034	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04043710	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
01126418	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
04043727	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
06730389	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
03816452	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
03816469	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
06077512	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
16623772	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
09534542	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534565	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534571	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534588	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534594	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534602	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037666	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03053793	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037614	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06896457	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037620	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04228786	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983844	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983850	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983790	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03274471	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983784	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00605625	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00605631	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08804790	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
06686725	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
06686731	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
08804815	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
00942825	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
01925467	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
00942788	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
00832841	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17313128	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03924704	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03924762	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17230738	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08915288	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04214933	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08907395	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08907403	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01028673	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03194996	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04165258	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00003659	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01511889	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00003665	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16000901	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01021553	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06786958	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18239931	Tacrolimus (HKP)	PROGRAFT 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575898	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575906	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11240581	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11240598	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575912	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575929	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708255	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708261	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708290	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708309	Tacrolimus (HKP)	TACROLIMUS Heumann 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00071170	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03709704	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00008579	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03072230	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00008585	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00746952	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00183265	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
13425238	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.
13425244	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.
02531405	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03746438	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02146110	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00034654	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02146133	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17305175	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17526261	Tacrolimus (HKP)	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906954	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 0,5 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906960	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 0,5 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906977	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 1 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906983	Tacrolimus (HKP)	TACRO-cell 1 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139807	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139813	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139836	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139842	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11179350	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17370735	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11158336	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17370729	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14357852	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11006371	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17400502	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14357846	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10974312	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10167209	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01166582	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10167215	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10167221	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110404	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105389	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110410	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105432	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110479	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 3 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105455	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110485	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105478	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037560	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02293727	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037577	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02244539	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037583	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00253801	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037608	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02293733	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10133015	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02268770	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10315963	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02269344	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02269350	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06195453	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
06714870	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
05906395	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
02135164	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
00815038	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00817238	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00085226	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00083724	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06575405	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06575411	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00091793	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00091801	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15607908	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05519907	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15584550	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05519942	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
07039867	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05880744	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18490737	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 0,5 mg Hartkapseln ret.	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490743	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 0,5 mg Hartkapseln ret.	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490766	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 0,5 mg Hartkapseln ret.	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490772	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 1 mg Hartkapseln ret.	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490789	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 1 mg Hartkapseln ret.	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490795	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 1 mg Hartkapseln ret.	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490803	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 3 mg Hartkapseln ret.	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490826	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 3 mg Hartkapseln ret.	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490832	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 3 mg Hartkapseln ret.	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490849	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 5 mg Hartkapseln ret.	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490861	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 5 mg Hartkapseln ret.	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490878	Tacrolimus (REK)	TACROLIMUS Heumann retard 5 mg Hartkapseln ret.	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
06706014	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01699491	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01699516	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05499381	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05499398	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01699373	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06706008	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
13576954	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.
10168924	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10168918	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00948549	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06116270	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06846258	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15882543	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15619768	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15612619	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15612660	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15612631	Tacrolimus (REK)	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
13231971	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13231988	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
15316849	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12894379	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
12894385	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
15303692	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	+	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
15303700	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
12501888	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
12501894	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
15270490	Tadalafil (zur Behandlung der PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	N3	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
13924013	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13924036	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14022726	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	+	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13924042	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14022732	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	+	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112691	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	+	14	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112716	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	+	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112722	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112739	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	+	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112745	Tadalafil 5 mg BPH	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	+	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03852301	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 20 Tabletten	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03852318	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 20 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07121540	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 30 Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03735529	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01896961	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05123888	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	+	90	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01896978	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17524428	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
17524486	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
17524500	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	+	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
17524457	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14169949	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N1	20	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14169961	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15403181	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14169978	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	N3	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16138290	Tamsulosin und Dutasterid	DUTA-TAMSAXIRO 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
16138309	Tamsulosin und Dutasterid	DUTA-TAMSAXIRO 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln	N3	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
16012985	Tamsulosin und Dutasterid	DUTASTERID/Tamsulosin PUREN 0,5 mg/0,4 mg Hartkps.	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16012991	Tamsulosin und Dutasterid	DUTASTERID/Tamsulosin PUREN 0,5 mg/0,4 mg Hartkps.	N3	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15869850	Tamsulosin und Dutasterid	DUTASTERID-Tamsulosin Zentiva 0,5 mg/0,4 mg Hartk.	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15869867	Tamsulosin und Dutasterid	DUTASTERID-Tamsulosin Zentiva 0,5 mg/0,4 mg Hartk.	N3	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17954494	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954519	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954548	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954560	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954583	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954614	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954637	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954666	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954689	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954347	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 25 mg Retardtabletten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954382	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 25 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17954732	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 250 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954755	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 250 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954399	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954407	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954436	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954459	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399385	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399391	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399416	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399422	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 150 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399439	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 150 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399445	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 150 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399310	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 25 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399327	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 25 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399333	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 50 mg Ret.-T.	N1	20	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399362	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 50 mg Ret.-T.	N2	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18399379	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 50 mg Ret.-T.	N3	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676834	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm 20 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	N1	100	ML	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676840	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm 20 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	+	200	ML	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676455	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676461	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	N2	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16740182	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	N3	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676722	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676745	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676768	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676774	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676797	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	N2	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676811	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	N3	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086752	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086769	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086798	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086806	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086835	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086858	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086864	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086870	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086887	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086918	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 25 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086924	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 25 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18133090	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086893	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086901	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086692	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086717	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086746	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18333334	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 100 mg Retardtabletten	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333073	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 100 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333110	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 150 mg Retardtabletten	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333133	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 150 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333179	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 200 mg Retardtabletten	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333191	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 200 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18333239	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 250 mg Retardtabletten	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333274	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 250 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333392	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 50 mg Retardtabletten	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333297	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL Micro Labs 50 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086781	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086841	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086700	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N1	24	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086723	Tapentadol (N1 (24 St.), N2 (54 St.))	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	N2	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14211611	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 20 mg Tabletten Heunet	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211628	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 20 mg Tabletten Heunet	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211634	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 20 mg Tabletten Heunet	N3	98	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211640	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 40 mg Tabletten Heunet	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211657	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 40 mg Tabletten Heunet	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211663	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 40 mg Tabletten Heunet	N3	98	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211686	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 80 mg Tabletten Heunet	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211692	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 80 mg Tabletten Heunet	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211700	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 80 mg Tabletten Heunet	N3	98	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18018041	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 20 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018058	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 20 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018064	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 20 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018070	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 40 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018087	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 40 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018093	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 40 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018101	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 80 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018118	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 80 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018124	Telmisartan	TELMISARTAN AXIromed 80 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
10001762	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18794710	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.12.2024	e
10001756	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10353538	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10001791	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18794733	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.12.2024	e
10001785	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10353550	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10419556	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.40mg/12,5mg	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419562	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.40mg/12,5mg	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419579	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.40mg/12,5mg	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419622	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/12,5mg	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419639	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/12,5mg	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419645	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/12,5mg	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419585	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/25mg	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419591	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/25mg	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419616	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/25mg	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
13716415	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 40/12,5 mg	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716421	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 40/12,5 mg	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716438	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 40/12,5 mg	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716444	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/12,5 mg	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716450	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/12,5 mg	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716467	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/12,5 mg	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716473	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/25 mg	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716496	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/25 mg	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13716504	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/25 mg	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13749018	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749024	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749030	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749047	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749053	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749076	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749082	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749099	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749107	Telmisartan und Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18500855	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 40 mg/10 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
18500849	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 40 mg/5 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
18500878	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 80 mg/10 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
18500861	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 80 mg/5 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	089PHARM GmbH	01.08.2023	30.04.2025	n.e.
17840508	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin-ratiopharm 40 mg/10 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	30.04.2025	n.e.
17840483	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin-ratiopharm 40 mg/5 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	30.04.2025	n.e.
17840454	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin-ratiopharm 80 mg/10 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	30.04.2025	n.e.
17840448	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin-ratiopharm 80 mg/5 mg Tabl.	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	30.04.2025	n.e.
13168623	Temozolomid	TEMOZO-cell 100 mg Hartkapseln ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168646	Temozolomid	TEMOZO-cell 100 mg Hartkapseln ALIUD	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168652	Temozolomid	TEMOZO-cell 140 mg Hartkapseln ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168669	Temozolomid	TEMOZO-cell 140 mg Hartkapseln ALIUD	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168675	Temozolomid	TEMOZO-cell 180 mg Hartkapseln ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168706	Temozolomid	TEMOZO-cell 180 mg Hartkapseln ALIUD	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168712	Temozolomid	TEMOZO-cell 250 mg Hartkapseln ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168586	Temozolomid	TEMOZO-cell 5 mg Hartkapseln ALIUD	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168592	Temozolomid	TEMOZO-cell 5 mg Hartkapseln ALIUD	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880661	Temozolomid	TEMOMEDAC 100 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880678	Temozolomid	TEMOMEDAC 100 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880684	Temozolomid	TEMOMEDAC 140 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541654	Temozolomid	TEMOMEDAC 140 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880690	Temozolomid	TEMOMEDAC 180 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541660	Temozolomid	TEMOMEDAC 180 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541648	Temozolomid	TEMOMEDAC 20 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880655	Temozolomid	TEMOMEDAC 20 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880709	Temozolomid	TEMOMEDAC 250 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541631	Temozolomid	TEMOMEDAC 5 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880649	Temozolomid	TEMOMEDAC 5 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281986	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 100 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281992	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 100 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282000	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 140 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282017	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 140 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282023	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 180 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281957	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 20 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281963	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 20 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282052	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 250 mg Hartkapseln	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282069	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 250 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281940	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 5 mg Hartkapseln	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16369546	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL Amarox 245 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17964529	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL Amarox 245 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16369552	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL Amarox 245 mg Filmtabletten	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13861057	Tenofoviridisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL PUREN 245 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
13861086	Tenofoviridisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL PUREN 245 mg Filmtabletten	N3	3X30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
14060804	Tenofoviridisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN Tenofoviridis.Zent.200mg/245mg Fumarat	N3	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16385396	Tenofoviridisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofoviridisoproxil Amar 200mg/245mg	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16385404	Tenofoviridisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofoviridisoproxil Amar 200mg/245mg	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16146272	Tenofoviridisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofoviridisoproxil PUREN 200mg/245mg	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
16146289	Tenofoviridisoproxil und Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofoviridisoproxil PUREN 200mg/245mg	N3	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
08624467	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624409	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 2 mg Tabletten	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624415	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 2 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624444	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 5 mg Tabletten	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624450	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02224896	Terazosin	TERA TAD 10 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02224844	Terazosin	TERA TAD 2 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02224867	Terazosin	TERA TAD 5 mg Tabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01044293	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044301	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	N2	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044318	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	N3	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044324	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044330	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	N2	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044347	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	N3	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05888912	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	N1	14	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05888935	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	N2	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05888941	Terbinafin - D01BA02	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	N3	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18669407	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 1A Pharma 14 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2024	n.e.
18659604	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 1A Pharma 14 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2024	n.e.
18229401	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18229418	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Hexal AG	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18229430	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18361069	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Mylan 14 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18361075	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Mylan 14 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18497171	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	N1	28	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18497188	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	+	84	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
18497194	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	N3	98	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
03118096	Teriflunomid	AUBAGIO 14 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
03118162	Teriflunomid	AUBAGIO 14 mg Filmtabletten	+	84	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
17309606	Teriflunomid	AUBAGIO 7 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.10.2023	31.07.2024	n.e.
14178196	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
14178173	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18456605	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18456611	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
00099903	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
00970885	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16319531	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16319548	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16132028	Teriparatid	TERROSA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Injektionslsg.	N1	1X2.4	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16132034	Teriparatid	TERROSA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Injektionslsg.	N3	3X2.4	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16321858	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	31.08.2025	n.e.
16321870	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	31.08.2025	n.e.
18320432	Teriparatid	TERIPARATID ARI 20UG/80UL	N1	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18320449	Teriparatid	TERIPARATID ARI 20UG/80UL	N3	3	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17375879	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06812271	Teriparatid	EORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06812265	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17375862	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06557614	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06557620	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17400784	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17400790	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06944676	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06944682	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18410738	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18410744	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N3	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16873173	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16873196	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16906665	Teriparatid	TERIPARATID Heumann 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N1	1	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16906671	Teriparatid	TERIPARATID Heumann 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N3	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05497790	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.i.e.vorgef.Injektor	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05497809	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.i.e.vorgef.Injektor	N3	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18255798	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18255806	Teriparatid	LIVOGIVA 20UG/80UG PEN	N3	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16145628	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16145640	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16755456	Teriparatid	MOVYMIA Pen und 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
10516443	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
14213449	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18428170	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06552829	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06552835	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16124543	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16124566	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15568479	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15568485	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	N3	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16517395	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16517403	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15578791	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15578816	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	N3	3	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15578851	Teriparatid	MOVYMIA Pen und 20 µg/80 µl Injektionslösung	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18337355	Teriparatid	TERIPARATIDE SUN 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N1	1	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
18337361	Teriparatid	TERIPARATIDE SUN 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	N3	3	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
16222702	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
16222719	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	N3	3	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
07052371	Testosteron undecaonant (parenterale Darr.)	NEBIDO 1000 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	1	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18758074	Testosteron undecaonant (parenterale Darr.)	TESTOMED 1000 mg Injektionslösung	N1	1	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18337467	Testosteron undecaonant (parenterale Darr.)	TESTOSTERON-ratiopharm 1000 mg/4 ml Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15427448	Tetrabenazin	TETRABENAZIN Aristo 25 mg Tabletten	N2	112	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12450760	Tetrabenazin	TETRABENAZIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N2	112	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17882079	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
17882085	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
17882116	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	+	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
17882122	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
06103540	Theophyllin	THEOPHYLLIN Aristo 350 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07100650	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100667	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100673	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100696	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100638	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100644	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04408465	Tiaprid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04408471	Tiaprid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04408488	Tiaprid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00800769	Tiaprid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00800781	Tiaprid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00800798	Tiaprid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
10050447	Tibolon	TIBOLON Aristo 2,5 mg Tabletten	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10050453	Tibolon	TIBOLON Aristo 2,5 mg Tabletten	N2	3X28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01098314	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	N1	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14215514	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	+	90	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01098320	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18070685	Tildrakizumab, WldO-ATC-Code L04AC17	ILUMETRI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigippen	N1	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14036208	Tildrakizumab, WldO-ATC-Code L04AC17	ILUMETRI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14036214	Tildrakizumab, WldO-ATC-Code L04AC17	ILUMETRI 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08541965	Tilidin und Naloxon flüssig	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	N1	20	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08541971	Tilidin und Naloxon flüssig	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	N2	50	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08541988	Tilidin und Naloxon flüssig	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	N3	100	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01665500	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01666505	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01666617	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896362	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896445	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00011788	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896497	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896505	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896511	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00460894	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00460925	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00542385	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038967	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038973	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038996	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039004	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039010	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039027	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039033	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039056	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039062	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038938	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038944	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038950	Tilidin und Naloxon RET	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06324229	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,25% AT-1A Pharma Augentropfen	N1	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06324235	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,25% AT-1A Pharma Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06324241	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,5% AT-1A Pharma Augentropfen	N1	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06324258	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL 0,5% AT-1A Pharma Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04828598	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,1% Augentropfen	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828606	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,1% Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828612	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,25% Augentropfen	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828629	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,25% Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828635	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,5% Augentropfen	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828641	Timolol ATR (MDO)	TIM OPHTAL 0,5% Augentropfen	N2	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228329	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228335	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	+	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228341	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228358	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	+	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228364	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	N3	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228252	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228269	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	+	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228275	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228281	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	+	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228298	Timolol ATR (MDO)	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	N3	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09515148	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST comp.AbZ 50 µg/ml+5 mg/ml Augentropfe	N2	3X2.5	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263793	Timolol und Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N1	2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263801	Timolol und Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N2	3X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09332755	Timolol und Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	N3	6X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11871086	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	N1	2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11871092	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	N2	3X2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11871100	Timolol und Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	N3	6X2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16912849	Tiotropiumbromid	TIOTROPIUM Glenmark 18 µg Hkp.m.Plv.z.Inh.+Inhale	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16912855	Tiotropiumbromid	TIOTROPIUM Glenmark 18 µg Hkp.m.Plv.z.Inh.+Inhale	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16912884	Tiotropiumbromid	TIOTROPIUM Glenmark 18 µg Hkp.m.Plv.z.Inh.+Inhale	N3	90	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11689192	Tiotropiumbromid	BRALTUS 10 µg + 2 Zonda-Inhalat.Hartk.m.Plv.z.Inh	N2	60	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11298586	Tiotropiumbromid	BRALTUS 10 µg + 3 Zonda-Inhalat.Hartk.m.Plv.z.Inh	N3	90	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11298563	Tiotropiumbromid	BRALTUS 10 µg + Zonda-Inhalat.Hartkps.m.Plv.z.Inh	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16023405	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N1	1X4.0	ML	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	30.11.2024	n.e.
16023411	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N3	3X4.0	ML	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	30.11.2024	n.e.
16369090	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.Nachfüllpackung	N1	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
13832794	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.Nachfüllpackung	N3	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
13832771	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N1	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
13832788	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N3	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
17636280	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.Nachfüllpackung	N1	1X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
17636297	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.Nachfüllpackung	N3	3X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
16232215	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N1	1X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
16232221	Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	SPIRIVA Respimat 2,5 µg Lsg.z.Inh.wiederverwendbar	N3	3X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
16369084	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub Nachfüllpackung	N2	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
13832765	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub Nachfüllpackung	+	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
13832699	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub wiederverwendb.	N2	1X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
13832707	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub wiederverwendb.	+	3X4.0	ML	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
16232190	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub wiederverwendb.	N2	1X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16232209	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub wiederverwendb.	+	3X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16605515	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub Nachfüllpackung	N2	1X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16605521	Tiotropiumbromid/Olodaterol	SPIOLTO Respimat 2,5 µg/2,5 µg Hub Nachfüllpackung	+	3X4.0	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12668163	Tivozanib (Fotivda®)	FOTIVDA 1.340 Mikrogramm Hartkapseln	N1	1X21	ST	ja	Recordati Netherlands B.V.			n.e.
12668157	Tivozanib (Fotivda®)	FOTIVDA 890 Mikrogramm Hartkapseln	N1	1X21	ST	ja	Recordati Netherlands B.V.			n.e.
03023450	Tizanidin	SIRDALUD 2 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
03023504	Tizanidin	SIRDALUD 4 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03023556	Tizanidin	SIRDALUD 6 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16749332	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
11276082	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
10021055	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	28.02.2025	n.e.
09783216	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
06919394	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
09520304	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	Orifarm GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
15620085	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
14328276	Tobramycin (HPI, IKA)	TOBI Podhaler 28 mg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	N2	224	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.02.2024	28.02.2025	n.e.
15435063	Tobramycin LOV	TOBRAMYCIN Aristo 300 mg/5 ml Lösung f.e.Verneble	N2	56	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12726831	Tobramycin LOV	TOBRAMYCIN SUN 300 mg Lösung f.e.Vernebler	N2	56	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16779913	Tobramycin LOV	TOBRAMYCIN Zentiva 300 mg/5 ml Lsg.f.e.Vernebl.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11519030	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
11653567	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
16120025	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15609221	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
10979284	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
10984061	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
12500417	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18491949	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
19175848	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
19175860	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
19175877	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
19175883	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18817635	Tocilizumab	TYENNE 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817641	Tocilizumab	TYENNE 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817612	Tocilizumab	TYENNE 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	4	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817629	Tocilizumab	TYENNE 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817575	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817581	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817598	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817606	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817552	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18817569	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16741448	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	N3	12	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
18189558	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
16826699	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
18844141	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N2	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18844158	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	N3	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18844129	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18844135	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
12728988	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	N2	4	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
12728994	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	N3	12	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15400320	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15400337	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
14213691	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15252747	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
12728971	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15529769	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
12728965	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15529775	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16613791	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	N2	4	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
16613816	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	N3	12	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
17396114	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N2	4	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
17396120	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N3	12	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
16613822	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18780056	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N2	4	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
17203339	Tofacitinib	XELJANZ 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	N2	240	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14155692	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14155700	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	+	112	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14155717	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	N3	182	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14275309	Tofacitinib	XELJANZ 11 mg Retardtabletten	N2	28	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14275290	Tofacitinib	XELJANZ 11 mg Retardtabletten	N3	91	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
07211533	Tofacitinib	XELJANZ 5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13577882	Tofacitinib	XELJANZ 5 mg Filmtabletten	N3	182	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03816044	Tolcapon	TASMAR 100 mg Filmtabletten	+	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
10980844	Tolcapon	TASMAR 100 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
05705389	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 150 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05705395	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 150 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05705403	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 150 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05705343	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 50 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07314167	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 50 mg Filmtabletten	N2	48	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07314173	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 50 mg Filmtabletten	N3	96	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786591	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 150 mg	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786616	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 150 mg	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786622	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 150 mg	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786562	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 50 mg	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786579	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 50 mg	N2	48	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786585	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 50 mg	N3	96	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01620615	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01620696	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	N2	49	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01620704	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15269452	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
15269469	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
15269475	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11358377	Tolterodin retardiert	TOLTERODIN Puren 4 mg Hartkapseln retardiert	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11595249	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595255	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595261	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595278	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595284	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595290	Tolterodin unretardiert	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18325524	Tolvaptan - C03XA01	TOLVAPTAN Ascend 15 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18325530	Tolvaptan - C03XA01	TOLVAPTAN Ascend 15 mg Tabletten	N2	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18325547	Tolvaptan - C03XA01	TOLVAPTAN Ascend 30 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11171785	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 15 mg Tabletten	+	7	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11171791	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 30 mg Tabletten	+	7	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11160899	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 45 mg + 15 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11160907	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 60 mg + 30 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11160913	Tolvaptan - G04BX21	JINARC 90 mg + 30 mg Tabletten	N2	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13969576	Tolvaptan (ATC: C03XA01; 7,5 mg)	SAMSCA 7,5 mg Tabletten	N1	10	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09713836	Topiramate	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09713842	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713859	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713871	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 200 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713888	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 200 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713753	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713776	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713782	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713799	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	N1	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713807	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713813	Topiramat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
06837124	Torasemid	TORASEMID AAA 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02614841	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02592364	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02616366	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02610702	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01671363	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
01671386	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
01671423	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650359	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650365	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650371	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008493	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008576	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008582	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008688	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008694	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008702	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650388	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650394	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650402	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008599	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008659	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008671	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650307	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650313	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650342	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
17394747	Tralokinumab	ADTRALZA 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N3	12X1	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
17394718	Tralokinumab	ADTRALZA 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	N1	4X1	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
18598966	Tralokinumab	ADTRALZA 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	+	2X2	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
18598972	Tralokinumab	ADTRALZA 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	+	6X2	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
03682626	Tramadol flüssig	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Dosierpumpe	N2	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682684	Tramadol flüssig	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Dosierpumpe	N3	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682537	Tramadol flüssig	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Tropfvorrichtung	N1	10	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682543	Tramadol flüssig	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Tropfvorrichtung	+	30	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01017190	Tramadol flüssig	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Dosierpumpe	N3	100	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01017178	Tramadol flüssig	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	N1	10	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01017184	Tramadol flüssig	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	+	30	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07618275	Tramadol flüssig	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	N2	50	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493158	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	N1	10	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493164	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	+	20	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05896426	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	+	30	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07493170	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	N2	50	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493187	Tramadol flüssig	TRAMADOL AL Tropfen	N3	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480779	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480791	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480816	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480822	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480839	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480845	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480851	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480868	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480874	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480880	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480897	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480905	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00040927	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01299981	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00040956	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01299998	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01309001	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 100 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00568657	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 100 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01309018	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 100 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327308	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 150 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327314	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 150 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327320	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 150 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327343	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 200 mg Retardtabletten	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327366	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 200 mg Retardtabletten	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327372	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMAGIT 200 mg Retardtabletten	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818090	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818109	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818115	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818138	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818144	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818150	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818173	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818196	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818204	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818055	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818061	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818078	Tramadol retardiert (2 x tgl.)	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11242657	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 37,5 mg/325 mg FTA	N2	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242663	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 37,5 mg/325 mg FTA	N3	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242686	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	+	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242692	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	N2	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242717	Tramadol und Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	N3	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111091	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111116	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111145	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111174	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111180	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111205	Tramadol und Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	N3	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03682141	Tramadol unretardiert	TRAMADOL 50 Kapseln-1A Pharma	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03682158	Tramadol unretardiert	TRAMADOL 50 Kapseln-1A Pharma	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682164	Tramadol unretardiert	TRAMADOL 50 Kapseln-1A Pharma	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493106	Tramadol unretardiert	TRAMADOL AL 50 Kapseln	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493112	Tramadol unretardiert	TRAMADOL AL 50 Kapseln	N2	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493129	Tramadol unretardiert	TRAMADOL AL 50 Kapseln	N3	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13825831	Tranexamsäure (FTA)	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13825854	Tranexamsäure (FTA)	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13825877	Tranexamsäure (FTA)	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00523241	Tranexamsäure (ILO)	CYKLOKAPRON-Injektionslösung 1000 mg	N2	10X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01218072	Tranexamsäure (ILO)	CYKLOKAPRON-Injektionslösung 500 mg	N2	10X5	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07795480	Tranlycypromin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07795497	Tranlycypromin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07781354	Tranlycypromin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
00911693	Tranlycypromin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07795505	Tranlycypromin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07781348	Tranlycypromin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461723	Tranlycypromin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461746	Tranlycypromin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461775	Tranlycypromin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461781	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461798	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461812	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461829	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461835	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461841	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
15194895	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
15194903	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
15194926	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
17482948	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482960	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482977	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482902	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482925	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482931	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482865	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482888	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482894	Tranlycypromin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14219570*	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
15616540*	Trastuzumab	TRAZIMERA 420 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
11563798	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13853483	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14242238	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18653398	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
10200071	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.03.2024	31.07.2025	n.e.
11690516	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12651895	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
16753807	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12724080	Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12388765	Travoprost	TRAVOPROST-1A Pharma 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	2.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12388771	Travoprost	TRAVOPROST-1A Pharma 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	3X2.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14053253	Travoprost	TRAVOPROST Heumann 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N1	2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e

Die mit einem * gekennzeichneten Rabattverträge gelten für Abgaben von öffentlichen Apotheken in der Region Bayern (§ 130a Abs. 8c SGB V)

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14053282	Travoprost	TRAVOPROST Heumann 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	N2	3X2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14063837	Travoprost und Timolol	TRAVOPROST/Timolol Heumann 40 µg/ml+5 mg/ml ATR	N1	2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14063843	Travoprost und Timolol	TRAVOPROST/Timolol Heumann 40 µg/ml+5 mg/ml ATR	N2	3X2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
02136407	Trazodon	TRAZODON-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N1	20	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136413	Trazodon	TRAZODON-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136436	Trazodon	TRAZODON-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16802121	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TREPULMIX 10 mg/ml Infusionslösung 100mg	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gm	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
16802138	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TREPULMIX 5 mg/ml Infusionslösung 50mg	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gm	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17197165	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TRESUVI 10 mg/ml Infusionslösung 100mg	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gm	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17197159	Treprostinil (ausgen. 10 mg, 20 mg, 25 mg/Behältnis)	TRESUVI 5 mg/ml Infusionslösung 50mg	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany Gm	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
14407053	Treprostinil (INF)	TREPROSTINIL beta 1 mg/ml Infusionslsg.20mg	N1	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16122194	Trientin	CUPRIOR 150 mg Filmtabletten	N2	96	ST	ja	Orphalan SA	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
18832847	Trientin	CUFENCE 100 mg Hartkapseln	+	200	ST	ja	Univar Solutions B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
15436619	Trientin	CUFENCE 200 mg Hartkapseln	+	100	ST	ja	Univar Solutions B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
18232188	Trientin	TRIENTIN Waymade 200 mg Hartkapseln	+	100	ST	ja	Waymade B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11862124	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 15 mg/6,14 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
11862153	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 15 mg/6,14 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
11862182	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 20 mg/8,19 mg Filmtabletten	+	20	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
11862199	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 20 mg/8,19 mg Filmtabletten	+	60	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
01664216	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664222	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664239	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664179	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664185	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664191	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00278250	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00278497	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00278505	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15436281	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-1A Pharma 40 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	N1	30	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15436298	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-1A Pharma 40 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	N2	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15436312	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-1A Pharma 40 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	N3	3X30	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527583	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527608	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527620	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03906913	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03906936	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772010	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772027	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772033	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03671700	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 75 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03671717	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 75 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03671723	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 75 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527732	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	N1	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06130583	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	N2	60	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01871168	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	N3	3X30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17184719	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2023	30.09.2025	n.e.
15389630	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2023	30.09.2025	n.e.
16887583	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2023	30.09.2025	n.e.
15387341	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.09.2025	n.e.
18371228	Triptorelin embonat	SALVACYL 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.09.2025	n.e.
15387358	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.09.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19238595	Triptorelin embonat	Pamorelin LA 22,5 mg Pulv. u. Lsg. zur Herst. Depot-Injekt.-Su	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.09.2025	n.e.
18218745	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
18218751	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
16703689	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
16703695	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
16703703	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
01010845	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 3,75 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
02616314	Triptorelin embonat	SALVACYL 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
02899269	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
03625982	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
01164689	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11138701	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
11138718	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
11138724	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
17670420	Triptorelin embonat	SALVACYL 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.09.2025	n.e.
15266850	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	30.09.2025	n.e.
16897096	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N2	2	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	30.09.2025	n.e.
17945584	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	30.09.2025	n.e.
18378348	Triptorelin embonat	SALVACYL 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	30.09.2025	n.e.
06165475	Tropiumchlorid	SPASMEX 15 Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03748532	Tropiumchlorid	SPASMEX 15 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03758335	Tropiumchlorid	SPASMEX 15 Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00557731	Tropiumchlorid	SPASMEX 20 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00557748	Tropiumchlorid	SPASMEX 20 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00558328	Tropiumchlorid	SPASMEX 20 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00759877	Tropiumchlorid	SPASMEX 30 mg TC Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00821659	Tropiumchlorid	SPASMEX 30 mg TC Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00880099	Tropiumchlorid	SPASMEX 30 mg TC Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10088929	Tropiumchlorid	SPASMEX 45 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10088935	Tropiumchlorid	SPASMEX 45 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10088941	Tropiumchlorid	SPASMEX 45 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06165469	Tropiumchlorid	SPASMEX 5 Tabletten	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03758306	Tropiumchlorid	SPASMEX 5 Tabletten	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03758312	Tropiumchlorid	SPASMEX 5 Tabletten	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15635388	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15635394	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 1500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15635425	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 2000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15635431	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 3000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15635371	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
11329795	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	LAVENTAIR ELLIPTA 55 µg/22 µg einzeld.P.z.Inh.30ED	N2	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11329832	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	LAVENTAIR ELLIPTA 55 µg/22 µg einzeld.P.z.Inh.30ED	+	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14336212	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	ANORO ELLIPTA 55 µg/ 22 µg 30ED einzeldos.Inh.-P.	N2	1	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
14336229	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	ANORO ELLIPTA 55 µg/ 22 µg 30ED einzeldos.Inh.-P.	+	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15620317	Upadacitinib	Rinvoq 15MG Retardtab	+	30	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
15620369	Upadacitinib	Rinvoq 15MG Retardtab	+	90	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
17397645	Upadacitinib	Rinvoq 30MG Retardtab	+	30	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
17397705	Upadacitinib	Rinvoq 30MG Retardtab	+	90	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
17903120	Upadacitinib	Rinvoq 45MG Retardtab	+	28	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
03209404	Urapidil	EBRANTIL 30 mg Retardkapseln	+	50	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03209410	Urapidil	EBRANTIL 30 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03207948	Urapidil	EBRANTIL 60 mg Retardkapseln	+	50	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz': Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03207954	Urapidil	EBRANTIL 60 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03207983	Urapidil	EBRANTIL 90 mg Retardkapseln	+	50	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03208008	Urapidil	EBRANTIL 90 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02244781	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 250 mg Kapseln	N2	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02244798	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 250 mg Kapseln	N3	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06972218	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 500 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06972224	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 500 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15410844	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	N2	50	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
15410838	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
17954979	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
17954985	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
15410850	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 500 mg Filmtabletten	N2	50	ST	nein	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
15410867	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 500 mg Filmtabletten	N3	100	ST	nein	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
16235573	Ursodeoxycholsäure	TILLHEPO 250 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16235596	Ursodeoxycholsäure	TILLHEPO 500 mg Hartkapseln	N3	100	ST	nein	Tillotts Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18677192	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH			n.e.
14266569	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
11158359	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
13333950	Ustekinumab	STELARA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
19077531	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
11519047	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
06435986	Ustekinumab	Stelara	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
06435992	Ustekinumab	Stelara	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
11088386	Ustekinumab	Stelara	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
11721837	Ustekinumab	Stelara 130mg	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
18495410	Ustekinumab	Stelara 90mg	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
16232072	Ustekinumab (FAM Stelara 45mg)	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	N1	1	ST	nein	NMG Pharma GmbH			n.e.
05486295	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 1.000 mg Filmtabletten	N1	7	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05486303	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 1.000 mg Filmtabletten	N2	21	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05486272	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05486289	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	N3	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14335046	Valaciclovir	VALACICLOVIR PUREN 500 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14335052	Valaciclovir	VALACICLOVIR PUREN 500 mg Filmtabletten	N3	42	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
17964535	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR AmaroX 450 mg Filmtabletten	+	10	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17964541	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR AmaroX 450 mg Filmtabletten	+	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369569	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR AmaroX 450 mg Filmtabletten	N1	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01400598	Valproinsäure	VALPROAT-neuraxpharm 300 mg/ml Lösung zum Einn.	N2	100	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10084222	Valproinsäure	VALPROAT-neuraxpharm 60 mg/ml Lösung zum Einn.	N2	250	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260684	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 300 magensafres.Filmstab	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260709	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 300 magensafres.Filmstab	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260721	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 600 magensafres.Filmstab	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260738	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 600 magensafres.Filmstab	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07758409	Valsartan	VALSARTAN AL 160 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758438	Valsartan	VALSARTAN AL 320 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758349	Valsartan	VALSARTAN AL 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758378	Valsartan	VALSARTAN AL 80 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08471845	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762167	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762173	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798888	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798925	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08798931	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798948	Valsartan	VALSARTAN BASICS 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08471839	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762144	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762150	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269637	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269643	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269666	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269689	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269695	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269703	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269577	Valsartan	VALSACOR 40 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269608	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269614	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269620	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13947913	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 10 mg/160 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947936	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 10 mg/160 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947942	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 10 mg/160 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947882	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/160 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947899	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/160 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947907	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/160 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947847	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/80 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947853	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/80 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13947876	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan AL 5 mg/80 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12352454	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan PUREN 10 mg/160 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
12352402	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan PUREN 5 mg/160 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
12352477	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN/Valsartan PUREN 5 mg/80 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
13834971	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 10 mg/160 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834988	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 10 mg/160 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834994	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 10 mg/160 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834942	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/160 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834959	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/160 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834965	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/160 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834899	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/80 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834907	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/80 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13834936	Valsartan + Amlodipin	AMLODIPIN Valsartan Zentiva 5 mg/80 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07758504	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758533	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758579	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758616	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758467	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473318	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473353	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473376	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473382	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473399	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473407	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473413	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473436	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473442	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473459	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08473471	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473560	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473264	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473287	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473301	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409450	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409467	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409473	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409496	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409510	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409527	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123678	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123684	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123690	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123715	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123721	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123738	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409421	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409438	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409444	Valsartan und Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14235669	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/12,5mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235681	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/12,5mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235698	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/25mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235712	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/25mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235729	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235741	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235586	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235600	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235617	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235646	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
15865266	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865272	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865332	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865349	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865361	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865378	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865214	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865220	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865295	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865303	Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11666529	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 125 mg Hartkapseln	N1	12	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11666512	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 125 mg Hartkapseln	N2	28	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03571861	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 250 mg Hartkapseln	N1	12	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01043081	Vancomycin HKP	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 250 mg Hartkapseln	N2	30	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12472477	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Dr.Eberth 1000mg P.z.H.e.Inf./L.z.Einn.	N1	1	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
12472483	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Dr.Eberth 1000mg P.z.H.e.Inf./L.z.Einn.	N2	5	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
12472508	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Dr.Eberth 1000mg P.z.H.e.Inf./L.z.Einn.	N3	10	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
12472448	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Dr.Eberth 500mg P.z.H.e.Inf./L.z.Einn.	N1	1	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
12472454	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Dr.Eberth 500mg P.z.H.e.Inf./L.z.Einn.	N2	5	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
12472460	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Dr.Eberth 500mg P.z.H.e.Inf./L.z.Einn.	N3	10	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
07127399	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Lederle 1000mg Plv.z.H.e.Lsg.z.Ein./Inf	N2	5	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13721994	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Lederle 1000mg Plv.z.H.e.Lsg.z.Ein./Inf	N3	10	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
07127376	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Lederle 500mg Plv.z.H.e.Lsg.z.Ein./Inf.	N2	5	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
13721988	Vancomycin parenteral	VANCOMYCIN Lederle 500mg Plv.z.H.e.Lsg.z.Ein./Inf.	N3	10	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.03.2022	30.09.2024	e
15894517	Vedolizumab, WldO-ATC-Code L04AA33	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
15894523	Vedolizumab, WldO-ATC-Code L04AA33	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	N3	6	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
15894581	Vedolizumab, WldO-ATC-Code L04AA33	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung im Fertigpen	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
15894598	Vedolizumab, WldO-ATC-Code L04AA33	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung im Fertigpen	N3	6	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
10272001	Vedolizumab, WldO-ATC-Code L04AA33	ENTYVIO 300 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13572614	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572620	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572637	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13423280	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13423297	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13423305	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572519	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572531	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572548	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572560	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572577	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572583	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584613	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 150 mg Retardkapseln	N1	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584642	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 150 mg Retardkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584659	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 150 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14137949	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 225 mg Retardkapseln	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14137955	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 225 mg Retardkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14137961	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 225 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584524	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 37,5 mg Retardkapseln	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584530	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 37,5 mg Retardkapseln	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584547	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 37,5 mg Retardkapseln	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584553	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 75 mg Retardkapseln	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584576	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 75 mg Retardkapseln	N2	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584607	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Aristo 75 mg Retardkapseln	N3	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06637939	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02030761	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02031269	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11544097	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 225 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11538760	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 225 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11538777	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 225 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03544083	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09007860	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
06704624	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
06727708	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01918243	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01918266	Venlafaxin retardiert	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02090214	Venlafaxin unretardiert	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02090272	Venlafaxin unretardiert	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02090303	Venlafaxin unretardiert	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09494268	Venlafaxin unretardiert	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09494274	Venlafaxin unretardiert	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09494280	Venlafaxin unretardiert	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00353572	Verapamil	VERAPAMIL 120 retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00353537	Verapamil	VERAPAMIL 120-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04129535	Verapamil	VERAPAMIL 240 retard-1A Pharma Tabl.	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04129541	Verapamil	VERAPAMIL 240 retard-1A Pharma Tabl.	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05517386	Verapamil	VERAPAMIL 40-1A Pharma Filmtabletten	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00069693	Verapamil	VERAPAMIL 40-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00070130	Verapamil	VERAPAMIL 80-1A Pharma Filmtabletten	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03117501	Verapamil	VERAHEXAL 120 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03117441	Verapamil	VERAHEXAL 40 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03117470	Verapamil	VERAHEXAL 80 Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04897547	Verapamil	VERAHEXAL KHK 120 mg retard Tabl.	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04829037	Verapamil	VERAHEXAL RR 240 mg retard Tabl.	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
16771946	Vericiguat	Verquvo 10 mg	N1	1X14	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771975	Vericiguat	Verquvo 10 mg	N3	1X98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771828	Vericiguat	Verquvo 2,5 mg	N1	1X14	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771863	Vericiguat	Verquvo 2,5 mg	N2	1X28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771892	Vericiguat	Verquvo 5 mg	N1	1X14	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771917	Vericiguat	Verquvo 5 mg	N2	1X28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771923	Vericiguat	Verquvo 5 mg	N3	1X98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
18017030	Vildagliptin	VILDAGLIPTIN AL 50 mg Tabletten	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18017018	Vildagliptin	VILDAGLIPTIN AL 50 mg Tabletten	+	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11852628	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11857689	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242855	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242861	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242832	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242849	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01927727	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01927733	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01927756	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15416189	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN HEXAL 20 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416195	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN HEXAL 20 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416203	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN HEXAL 30 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416232	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN HEXAL 30 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416249	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN HEXAL 80 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
18702725	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN medac 20 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702731	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN medac 20 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702748	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN medac 30 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702754	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN medac 30 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702760	Vinorelbin (WKA)	VINORELBIN medac 80 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
00680733	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
00193252	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
00680756	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
00193269	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	+	4	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
06718000	Vinorelbin (WKA)	NAVELBINE 80 mg Weichkapseln	+	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
05376313	Von Willebrand-Faktor	WILLFACT 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.
09537641	Von Willebrand-Faktor Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	WILATE 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
09537635	Von Willebrand-Faktor Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	WILATE 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
14410279	Vonicog alfa	VEYVONDI 1300 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
14410262	Vonicog alfa	VEYVONDI 650 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11807378	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 100 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807409	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 200 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

*Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11807415	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 200 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807444	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807355	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 50 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807361	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11374726	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 200 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374755	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 200 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374761	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374672	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374703	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 50 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11675155	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12746957	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Filmtabletten	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11675161	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Filmtabletten	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11666966	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	N1	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11675132	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 50 mg Filmtabletten	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
17183884	Voriconazol (PSE)	VFEND 40 mg/ml Pulver z.Herstell.e.Susp.z.Einn.	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
03709271	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03709288	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03709294	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03062183	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03062295	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03062527	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01339367	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01432262	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01339350	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15410755	Xylometazolin	NASENSPRAY Zentiva	N1	10	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
06559607	Zidovudin	ZIDOVDUDIN Aurobindo 100 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
06559613	Zidovudin	ZIDOVDUDIN Aurobindo 250 mg Hartkapseln	N2	40	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
12471213	Zidovudin und Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin beta 150 mg/300 mg Filmtabl.	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12471242	Zidovudin und Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin beta 150 mg/300 mg Filmtabl.	+	180	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
14039951	Zidovudin und Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin Heumann 150 mg/300 mg Filmtab.	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
14039968	Zidovudin und Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin Heumann 150 mg/300 mg Filmtab.	+	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
18757028	Zilucoplan	ZILBRYSQ 16,6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	1X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757034	Zilucoplan	ZILBRYSQ 16,6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	4X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757063	Zilucoplan	ZILBRYSQ 23 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	1X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757086	Zilucoplan	ZILBRYSQ 23 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	4X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757092	Zilucoplan	ZILBRYSQ 32,4 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	1X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757100	Zilucoplan	ZILBRYSQ 32,4 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	+	4X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
00015467	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 20 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015473	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 20 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015496	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015510	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 40 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015527	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 40 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015533	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 40 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015728	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 60 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015740	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 60 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015792	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 60 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015800	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 80 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015817	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 80 mg Hartkapseln	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015823	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 80 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12479539	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 20 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479545	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-Gr.	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12479551	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 40 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479568	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 40 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479574	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 60 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479605	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 60 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479611	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 80 mg Hartkapseln	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479628	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 80 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
01821331	Ziprasidon	ZIPSILAN 20 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01821489	Ziprasidon	ZIPSILAN 40 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01822796	Ziprasidon	ZIPSILAN 60 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01824424	Ziprasidon	ZIPSILAN 80 mg Hartkapseln	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12828945	Zoledronsäure	ZOLE-1A Pharma 5 mg/100 ml Infusionslösung	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10303782	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE-1A Pharma 4 mg/100 ml Infusionslsg.	N1	1	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10303799	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE-1A Pharma 4 mg/100 ml Infusionslsg.	N2	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10413938	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/100 ml Infusionslösung	N1	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10413950	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/100 ml Infusionslösung	N2	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01498108	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/5 ml Konz.z.Her.e.Inf.-L.	N1	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01498166	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/5 ml Konz.z.Her.e.Inf.-L.	N2	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14164691	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 5 mg/100 ml Infusionslösung	N1	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09726566	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 2,5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09726572	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 2,5 mg Schmelztabletten	N3	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09726589	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08453698	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	N3	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14290013	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536759	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536765	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	N3	12	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14290036	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	N1	3	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536794	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	N2	6	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536802	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	N3	12	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03480911	Zolpidem	ZOLPIDEM 10-1A Pharma Filmtabletten	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03480928	Zolpidem	ZOLPIDEM 10-1A Pharma Filmtabletten	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131189	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 10 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131195	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 10 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131203	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 5 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131226	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 5 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14328313	Zolpidem	ZOLPIDEM PUREN 10 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14328342	Zolpidem	ZOLPIDEM PUREN 10 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
11725137	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725143	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N2	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725166	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	N3	196	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725108	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 25 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725120	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 50 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853409	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 100 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853415	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 100 mg Hartkapseln	N2	98	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853421	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 100 mg Hartkapseln	N3	196	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853390	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 50 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17437149	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 50 mg Hartkapseln	+	84	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127732	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 100 mg Hartkapseln	N2	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127749	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 100 mg Hartkapseln	N3	196	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127689	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 25 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127695	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 50 mg Hartkapseln	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13715976	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 50 mg Hartkapseln	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.07.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 01.07.2024)

²Vertragsart: e = exklusive Verträge (Verträge werden mit bis zu drei Herstellern für etwa zwei Jahre fester Laufzeit geschlossen.); n.e. = nicht exklusive Verträge (Verträge werden mit allen interessierten Herstellern und mit flexibler Laufzeit geschlossen.)

PZN	Wirkstoff bzw. Los	Arzneimittelbezeichnung	N-Gr.	OP-Gr.	OP-t	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01830778	Zopiclon	ZOPICLON AbZ 7,5 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01830790	Zopiclon	ZOPICLON AbZ 7,5 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01332508	Zopiclon	ZOPICLON AL 7,5 Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01332514	Zopiclon	ZOPICLON AL 7,5 Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15237185	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 3,75 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15237191	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 3,75 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15237216	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15237222	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 7,5 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
00574563	Zopiclon	ZOPICLON-ratiopharm 3,75 mg Filmtabletten	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00574586	Zopiclon	ZOPICLON-ratiopharm 3,75 mg Filmtabletten	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e