

TK-Arzneimittel-Rabattverträge (November 2024)

Abacavir	1
Abacavir/Lamivudin	1
Abatacept	1
Abirateron	1
Abrocitinib	1
Acarbose	1
Acemetacin	2
Acetylcystein Rx	2
Acetylsalicylsäure (ATC: B01AC06)	2
Aciclovir	2
Acitretin	2
Acidiniumbromid	2
Acidiniumbromid/Formoterol	3
Adalimumab	3
Adapalen/Benzoylperoxid	13
Aflibercept	13
Agalsidase beta.	13
Agomelatin	13
Albendazol	13
Alendronsäure	13
Alendronsäure/Colecalciferol	13
Alfacalcidol	13
Alfuzosin	13
Alirocumab	13

Alitretinoin	14
Allergenextrakt	14
Allopurinol	14
Alprazolam	14
Amantadin	14
Ambrisentan	14
Amifampridin	14
Amiodaron	15
Amisulprid	15
Amitriptylin	15
Amlodipin.	16
Amoxicillin	17
Amoxicillin/Clavulansäure	17
Anagrelid	18
Anastrozol	18
Apremilast	18
Aprepitant, Fosaprepitant	18
Aripiprazol	18
Atazanavir	19
Atenolol	20
Atenolol/Chlortalidon	20
Atomoxetin	20
Atorvastatin.	21
Atorvastatin/Ezetimib	22
Atovaquon	22
Azathioprin	22

Azelastin/Fluticason propionat	22
Azithromycin	22
Baclofen	23
Baricitinib.	23
Beclometason dipropionat/Formoterol	23
Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid.	23
Beclometasondipropionat	24
Betahistin.	25
Betamethason valerat.	25
Betamethason/Fusidinsäure.	25
Betamethason/Salicylsäure	25
Bevacizumab	25
Bexaroten	25
Bezafibrat	25
Bicalutamid	25
Bimatoprost.	26
Bimatoprost/Timolol.	26
Bimekizumab	26
Biperiden	27
Bisacodyl.	27
Bisoprolol.	27
Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	27
Blutgerinnungsfaktor IX (human).	27
Blutgerinnungsfaktor VII (human)	28
Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	28
Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	28

Blutgerinnungsfaktor VIII vom Menschen	28
Blutzuckerteststreifen	28
Bortezomib	28
Bortezomib (FAM).	28
Bosentan	28
Bosutinib	29
Brimonidin	29
Brinzolamid	29
Brinzolamid/Brimonidin	29
Brinzolamid/Timolol	29
Brivudin	29
Brodalumab	29
Brolucizumab	29
Bromazepam	29
Budesonid	30
Budesonid/Formoterol	30
Buprenorphin PFT (3 Tage)	30
Buprenorphin PFT (4 Tage)	31
Buprenorphin PFT (7 Tage)	32
Buprenorphin SUT (N02AE01).	33
Buprenorphin SUT (N07BC01).	33
Buprenorphin/Naloxon	33
Bupropion	33
Buserelin	34
Cabergolin	34
Cabergolin (ATC N04BC06).	34

Calcipotriol	34
Calcipotriol/Betamethason.	34
Calcitriol	34
Calcium/Colecalciferol.	34
Calciumdiacetat.	35
Canakinumab.	35
Candesartan	35
Candesartan/Amlodipin	35
Candesartan/Hydrochlorothiazid.	36
Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	36
Capecitabin.	37
Capsaicin.	38
Captopril/Hydrochlorothiazid.	38
Carbamazepin	38
Carbimazol	38
Cariprazin	38
Carvedilol.	39
Caspofungin	40
Cefaclor	40
Cefadroxil	40
Cefpodoxim proxetil.	40
Ceftazidim	40
Ceftriaxon	40
Cefuroximaxetil	40
Celecoxib.	41
Certolizumab	41

Cetirizin	41
Cetrorelix	41
Chlormadinon/Ethinylestradiol	41
Ciclopirox Rx	42
Ciclosporin	42
Cilostazol	42
Cinacalcet	42
Cinnarizin/Dimenhydrinat	42
Ciprofloxacin	42
Citalopram	43
Cladribin	43
Clarithromycin	43
Clindamycin	44
Clindamycin/Benzoylperoxid	44
Clobazam	45
Clobetasol 17-propionat	45
Clomipramin	45
Clonazepam	45
Clonidin	46
Clopidogrel	46
Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	46
Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	46
Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	47
Clozapin	48
Colchicin	48
Colecalciferol	48

Colecalciferol/Fluorid	49
Colesevelam hydrochlorid	49
Colestyramin	49
Colistimethat natrium	49
Comimetinib (FAM (Cotellic®))	49
Cyanocobalamin (ATC: B03BA01).	49
Cyproteron/Estrogen	49
Dabigatran	49
Damoctocog alfa pegol	50
Dapagliflozin	51
Darunavir.	51
Dasatinib	51
Deferasirox	52
Desloratadin	52
Desmopressin	52
Desogestrel.	52
Desogestrel/Ethinylestradiol	53
Deucravacitinib	53
Dexamethason	53
Dexamethason/Gentamicin	53
Dexketoprofen	54
Diazepam.	54
Diclofenac	54
Dienogest	55
Dienogest/Ethinylestradiol.	55
Diltiazem	55

Dimethylfumarat (ATC: D05BX02)	55
Dimethylfumarat (ATC: L04AX07)	55
Distigmin	55
Dolutegravir/Rilpivirin	55
Domperidon	55
Donepezil.	55
Doravirin	56
Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	56
Dornase alfa	56
Dorzolamid	56
Dorzolamid/Timolol	56
Doxazosin	56
Doxepin	57
Doxycyclin	58
Dronabinol	58
Dronedaron.	58
Drospirenon/Ethinylestradiol.	58
Duloxetin	58
Dupilumab	59
Dutasterid	59
Ebastin.	59
Eculizumab	60
Edoxaban.	60
Efanesoctocog alfa	60
Efavirenz	60
Efmoroctocog alfa.	60

Eftrenonacog alfa	60
Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	60
Eisen(II)-Sulfat	60
Eisencarboxymaltose	61
Elbasvir/Grazoprevir	61
Eletriptan	61
Emicizumab	61
Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Efavirenz	61
Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	61
Enalapril	62
Enalapril/Hydrochlorothiazid	62
Enalapril/Lercanidipin	62
Enoxaparin natrium	63
Entacapon	64
Entecavir	64
Enzalutamid	64
Epinephrin	64
Eplerenon	64
Epoetin alfa	64
Epoetin beta	65
Epoetin zeta	65
Eptacog beta	66
Eptinezumab	66
Erenumab	66
Erlotinib	66
Ertugliflozin	67

Escitalopram	67
Eslicarbazepin	67
Esomeprazol	68
Estradiol	68
Estradiolvalerat/Dienogest.	68
Estriol	68
Etanercept	68
Ethosuximid	69
Etonogestrel/Ethinylestradiol.	69
Etoricoxib.	69
Etravirin	70
Everolimus (ATC: L01EG02)	70
Everolimus (ATC: L04AH02).	70
Evolocumab	70
Exemestan	71
Ezetimib	71
FAM CERNEVIT und austauschbare FAM	71
FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und ausSMOFKABI.	71
Famotidin.	72
Fampridin.	72
Faricimab.	72
Febuxostat	72
Felbamat	72
Felodipin	72
Felodipin/Ramipril.	73
Fenofibrat	73

Fentanyl	73
Fesoterodin	77
Fexofenadin	77
Filgotinib	77
Filgrastim	77
Finasterid	79
Fingolimod	80
Flecainid	80
Fluconazol	80
Fluocinolonacetamid (Iluvien®)	81
Fluorouracil	81
Fluorouracil/Salicylsäure	81
Fluoxetin	81
Flupentixol	82
Fluticason 17-propionat	82
Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol	82
Follitropin alfa (FAM Bemfola)	82
Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	83
Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	83
Follitropin beta	83
Folsäure	84
Formoterol	84
Formoterol/Fluticason-17-propionat	84
Fosfomycin	84
Fremanezumab	84
Fulvestrant	84

Furosemid	85
Fusidinsäure	85
Gabapentin	85
Galantamin	86
Ganirelix	87
Gefitinib	87
Gentamicin	87
Gesamt-Plasmaprotein (human)	87
Ginkgo Biloba	87
Glatirameracetat	87
Glecaprevir/Pibrentasvir	88
Glibenclamid	88
Glimepirid	88
Glucose-Testzone/Blut	89
Glyceroltrinitrat	89
Glycopyrronium/Formoterol/Budesonid	89
Glycopyrroniumbromid/Formoterol	89
Glycopyrroniumbromid/Indacaterol	89
Golimumab	89
Granisetron	90
Gräserpollen	90
Guselkumab	90
Haloperidol	90
Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC: J06BB04)	90
Hydrochlorothiazid	90
Hydrochlorothiazid/Triamteren	90

Hydrocortison	90
Hydromorphon	91
Hydroxycarbamid	92
Hydroxychloroquin	92
Hydroxyzin	92
Ibandronsäure	92
Ibuprofen	92
Icatibant	93
Imatinib	93
Imiglucerase	93
Imipenem/Cilastatin	93
Imiquimod	93
Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	94
Indacaterol/Mometason (Aectura® Breezhaler®)	94
Indapamid	94
Infliximab	94
Insulin aspart	99
Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	99
Insulin detemir	99
Insulin glargin	99
Insulin glulisin	100
Insulin lispro	100
Insulin lispro (ATC: A10AB04)	100
Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	101
Interferon beta-1a	101
Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	101

Interferon beta-1b	102
Interferon beta-1b (Betaferon)	102
Iodid	102
Ipratropium	102
Irbesartan.	102
Irbesartan/Hydrochlorothiazid	103
Isosorbid mononitrat.	103
Isotretinoin	103
Itraconazol	103
Ivabradin	104
Ivermectin.	104
Ixekizumab	104
Ketorolac.	104
Lacosamid	104
Lactulose.	105
Lamivudin	105
Lamotrigin	105
Lanreotid	106
Lansoprazol	106
Lanthan(III)-carbonat	106
Lapatinib	106
Latanoprost.	106
Latanoprost/Timolol.	106
Lebrikizumab (ATC: D11AH10)	106
Leflunomid	107
Lenalidomid.	107

Lenograstim	108
Lercanidipin.	108
Letrozol.	108
Leuprorelin	108
Levetiracetam.	110
Levocetirizin	111
Levodopa/Benserazid	111
Levodopa/Carbidopa	112
Levodopa/Carbidopa/Entacapon.	112
Levofloxacin	114
Levonorgestrel/Ethinylestradiol	114
Levothyroxin natrium	115
Levothyroxin natrium/Liothyronin.	115
Lidocain	115
Linezolid	115
Lipegfilgrastim	115
Lisdexamfetamin	116
Lisinopril	116
Lisinopril/Hydrochlorothiazid.	117
Lonococog alfa.	117
Loperamid	117
Lopinavir/Ritonavir	118
Lorazepam	118
Losartan	118
Losartan/Hydrochlorothiazid.	118
Macrogol OTC	119

Macrogol Rx	119
Maraviroc.	119
Mebeverin	119
Megestrol.	119
Melatonin.	120
Meloxicam	120
Melperon	120
Memantin.	120
Mepolizumab	121
Meropenem.	121
Mesalazin.	121
Metamizol-Natrium	122
Metformin.	123
Metformin/Sitagliptin.	123
Metformin/Vildagliptin	124
Methocarbamol	124
Methotrexat.	124
Methyldopa	125
Methylphenidat	125
Methylprednisolon.	127
Metoclopramid	127
Metoprolol succinat	127
Metoprolol tartrat	127
Metoprolol/Hydrochlorothiazid	128
Metronidazol	128
Mianserin.	128

Midazolam	129
Miglustat	129
Milnacipran	129
Minocyclin	129
Minoxidil (ATC: C02DC01)	129
Mirtazapin	129
Moclobemid.	129
Modafinil	129
Molsidomin	130
Mometasonfuroat	130
Montelukast	130
Moroctocog alfa.	131
Morphin	131
Moxifloxacin	132
Moxonidin	133
Multienzyme	133
Mycophenolat mofetil	134
Mycophenolsäure	134
Nadroparin calcium	134
Naltrexon.	134
Naproxen.	134
Naratriptan Rx	135
Natalizumab	135
Natriumoxybat	135
Nevirapin	135
Nifedipin	135

Nilotinib	135
Nitisinon	135
Nitrendipin	135
Nonacog alfa	135
Nonacog gamma	135
Norethisteron/Estradiol	135
Norfloxacin	136
Nystatin	136
Octocog alfa	136
Octreotid	136
Ofatumumab	136
Ofloxacin	136
Olanzapin	136
Olmesartanmedoxomil	137
Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	138
Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	138
Olmesartanmedoxomil/Hydrochlorothiazid	139
Olopatadin	139
Omalizumab	139
Omeprazol	140
Ondansetron	141
Opipramol	141
Oseltamivir	141
Oxazepam	141
Oxcarbazepin	142
Oxybutynin	142

Oxycodon	142
Oxycodon/Naloxon	144
Palbociclib (Ibrance)	145
Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	145
Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	145
Palonosetron	146
Pamidronsäure	146
Pantoprazol.	146
Paricalcitol	147
Paroxetin	147
Pasireotid.	147
PEG-Epoetin beta.	148
Pegfilgrastim	149
Peginterferon beta-1a	152
Pegvisomant	152
Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	152
Perindopril/Indapamid.	153
Permethrin	153
Phenoxymethylpenicillin.	153
Pimecrolimus	153
Pipamperon.	153
Piperacillin/Tazobactam	153
Piracetam.	154
Pirfenidon.	154
Piroxicam.	154
Podophyllotoxin.	154

Pomalidomid	154
Posaconazol	154
Pramipexol	155
Prasugrel	155
Pravastatin	156
Prednisolon	156
Prednison	157
Pregabalin	157
Progesteron	157
Proguanil/Atovaquon	157
Promethazin	157
Propafenon	158
Propiverin	158
Propranolol	158
Prucaloprid	158
Pyridostigmin	159
Quetiapin	159
Rabeprazol	161
Raloxifen	161
Raltegravir	161
Ramipril	162
Ramipril/Amlodipin	162
Ramipril/Hydrochlorothiazid	163
Ranibizumab	163
Ranolazin	163
Rasagilin	164

Relugolix	164
Repaglinid	164
Ribociclib.	164
Rilpivirin	165
Riluzol	165
Risankizumab.	165
Risedronsäure	165
Risedronsäure/Calcium/Colecalciferol	165
Risperidon	165
Ritonavir	166
Rituximab.	166
Rivaroxaban	166
Rivastigmin.	168
Rizatriptan	169
Roflumilast	170
Romosozumab (Evenity®).	170
Ropinirol	170
Rosuvastatin	171
Rosuvastatin/Ezetimib.	171
Rotigotin	171
Roxithromycin	172
Rupatadin	173
Rurioctocog alfa pegol.	173
Ruxolitinib	173
Sacubitril/Valsartan	173
Salbutamol	173

Salbutamol/Ipratropiumbromid	173
Salmeterol/Fluticason 17-propionat	173
Sapropterin	174
Sarilumab	174
Secukinumab	174
Sertralin	174
Sevelamer (hydrochlorid)	175
Sevelamer(carbonat)	175
Sildenafil	175
Silodosin	175
Simoctocog alfa.	175
Simvastatin	175
Simvastatin/Ezetimib	176
Sitagliptin.	177
Sofosbuvir/Ledipasvir	177
Sofosbuvir/Velpatasvir	177
Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	177
Solifenacin	177
Solifenacin/Tamsulosin	178
Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	178
Somatropin (Genotropin)	178
Somatropin (Humatrope)	179
Somatropin (Norditropin)	180
Somatropin (Nutropinaq)	180
Somatropin (Omnitrope).	180
Somatropin (Saizen)	181

Somatropin (Saizen®)	.181
Somatropin (Zomacton)	.181
Sorafenib	.181
Sotalol	.181
Spironolacton	.181
Stiripentol	182
Sulfasalazin	182
Sulpirid	182
Sultamicillin	182
Sultiam	182
Sumatriptan	182
Sunitinib	183
Tacrolimus	183
Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	187
Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	187
Tafluprost/Timolol	188
Tamoxifen	188
Tamsulosin	188
Tamsulosin/Dutasterid	188
Tapentadol	188
Telmisartan	190
Telmisartan/Amlodipin	190
Telmisartan/Hydrochlorothiazid	190
Temozolomid	.191
Tenofoviridisoproxil	.191
Tenofoviridisoproxil/Emtricitabin	.191

Terazosin	192
Terbinafin	192
Teriflunomid	192
Teriparatid	193
Testosteron undecanoat	194
Tetrabenazin	194
Tezepelumab	194
Thalidomid	194
Theophyllin	194
Thiamazol	194
Tiaprid	194
Tibolon	194
Ticlopidin	194
Tildrakizumab (ATC: L04AC17)	194
Tilidin/Naloxon	194
Timolol	195
Timolol/Latanoprost	195
Tiotropiumbromid	196
Tiotropiumbromid (Spiriva® Respimat, ATC: R03BB04)	196
Tiotropiumbromid/Olodaterol	196
Tivozanib (Fotivda®)	196
Tizanidin	196
Tobramycin	196
Tocilizumab	196
Tofacitinib	198
Tolcapon	198

Tolperison	198
Tolterodin.	198
Tolvaptan.	198
Topiramate	199
Torasemid	199
Tralokinumab.	199
Tramadol	199
Tramadol/Paracetamol	200
Tranexamsäure.	201
Tranylcypromin	201
Trastuzumab	201
Trastuzumab (ATC: L 01 F D01).	201
Trastuzumab (ATC-Code L 01 F D01, Darr. zur subkutanen Injektion)	202
Travoprost	202
Travoprost/Timolol	202
Trazodon	202
Treprostinil	202
Trientin	202
Trifluridin/Tipiracil	202
Trimipramin.	202
Triptorelin embonat	203
Tropiumchlorid.	203
Turoctocog alfa pegol	203
Umeclidiniumbromid/Vilanterol.	203
Upadacitinib	203
Urapidil.	204

Ursodeoxycholsäure	204
Ustekinumab	204
Valaciclovir	204
Valganciclovir.	204
Valproinsäure.	204
Valsartan	205
Valsartan/Amlodipin.	205
Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	205
Valsartan/Hydrochlorothiazid	206
Vancomycin	206
Vedolizumab (ATC: L04AA33).	207
Vemurafenib (FAM (Zelboraf®)	207
Venlafaxin	207
Verapamil	208
Vericiguat	208
Vildagliptin	208
Vinorelbin	208
Von Willebrand-Faktor	208
Von Willebrand-Faktor Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	208
Vonicog alfa	208
Voriconazol.	209
Xipamid	209
Xylometazolin.	209
Zidovudin.	209
Zidovudin/Lamivudin	209
Zilucoplan	209

Ziprasidon	209
Zoledronsäure	210
Zolmitriptan	210
Zolpidem	210
Zonisamid	210
Zopiclon	211

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12638110	Abacavir	ZIAGEN 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2022	31.07.2026	n.e.
01925148	Abacavir	ZIAGEN 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.07.2026	n.e.
11611741	Abacavir/Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Hormosan 600 mg/300 mg Filmstab.	FTA	N2	30	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11611758	Abacavir/Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Hormosan 600 mg/300 mg Filmstab.	FTA	N3	90	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16815939	Abacavir/Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Mylan Pharma 600 mg/300 mg FTA	FTA	N2	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16815945	Abacavir/Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin Mylan Pharma 600 mg/300 mg FTA	FTA	N3	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
15433012	Abacavir/Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin PUREN 600 mg/300 mg Filmtabl.	FTA	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
15433029	Abacavir/Lamivudin	ABACAVIR/Lamivudin PUREN 600 mg/300 mg Filmtabl.	FTA	N3	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16085197	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
16085205	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
18713232	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
18713249	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
11684303	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
11684326	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10177337	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	30.11.2025	n.e.
10177343	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	30.11.2025	n.e.
06976162	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
06975151	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
02556204	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
02562498	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
02727812	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
02727829	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
10143717	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	Medicopharm AG	01.04.2024	30.11.2025	n.e.
16234496	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	NMG Pharma GmbH	01.01.2024	30.11.2025	n.e.
16261180	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	NMG Pharma GmbH	01.01.2024	30.11.2025	n.e.
01162590	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
10017881	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	Orifarm GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
15786615	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2X250	MG	ja	Originalis B.V.	01.10.2024	30.11.2025	n.e.
15786590	Abatacept	ORENCIA 250 mg Plv.f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	3X250	MG	ja	Originalis B.V.	01.10.2024	30.11.2025	n.e.
18908214	Abirateron	ABIRATERON Mylan 1000 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2024	31.12.2025	n.e.
17367472	Abirateron	ABIRATERON Heumann 500 mg Filmtabletten	FTA	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17367489	Abirateron	ABIRATERON Heumann 500 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
18841390	Abirateron	ABIRATERON Heumann 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17560536	Abirateron	ABIRATERON HEXAL 1000 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.12.2025	n.e.
18812709	Abirateron	ABIRATERON AXiromed 500 mg Filmtabletten	FTA	+	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
18812715	Abirateron	ABIRATERON AXiromed 500 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
17573556	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	+	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18365742	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17946106	Abirateron	ABIRATERON Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17388037	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388043	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388014	Abrocitinib	CIBINQO 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388072	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388089	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388066	Abrocitinib	CIBINQO 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388126	Abrocitinib	CIBINQO 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
17388095	Abrocitinib	CIBINQO 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	91	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
10979522	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	TAB	N1	21	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10979539	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	TAB	N2	105	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559296	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	TAB	+	180	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559304	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 100 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10979491	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	TAB	N1	21	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10979516	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	TAB	N2	105	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559267	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	TAB	+	180	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12559273	Acarbose	ACARBOSE GeneVida 50 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	GeneVida GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02244976	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02244982	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02736828	Acemetacin	RANTUDIL forte Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03152673	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	REK	N1	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03152696	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	REK	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03351533	Acemetacin	RANTUDIL retard Kapseln	REK	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00451122	Acetylcystein Rx	ACC 200 tabs Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00451139	Acetylcystein Rx	ACC 200 tabs Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00451145	Acetylcystein Rx	ACC 200 tabs Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434224	Acetylcystein Rx	ACC 600 tabs Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434230	Acetylcystein Rx	ACC 600 tabs Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434247	Acetylcystein Rx	ACC 600 tabs Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00434253	Acetylcystein Rx	ACC 600 tabs Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03828194	Acetylsalicylsäure (ATC: B01AC06)	ASS TAD 100 mg protect magensaftres.Filmtabletten	FMR	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	FMR	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06312060	Acetylsalicylsäure (ATC: B01AC06)	ASS 100-1A Pharma TAH Tabletten	TAB	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	TAB	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	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11481830	Acetylsalicylsäure (ATC: B01AC06)	ASS AbZ 100 mg TAH Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04562798	Acetylsalicylsäure (ATC: B01AC06)	HERZASS-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00870439	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	CRE	N1	2	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00870445	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	CRE	N2	5	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00870451	Aciclovir	ACICLOVIR Creme-1A Pharma	CRE	N3	20	G	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02753264	Aciclovir	ACICLO BASICS 200 mg Tabletten	TAB	N1	25	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
05520862	Aciclovir	ACICLO BASICS 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02758327	Aciclovir	ACICLO BASICS 400 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
05520885	Aciclovir	ACICLO BASICS 400 mg Tabletten	TAB	N2	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02758356	Aciclovir	ACICLO BASICS 800 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06977871	Aciclovir	ACICLOVIR 200 Heumann Tabletten	TAB	N1	25	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977888	Aciclovir	ACICLOVIR 200 Heumann Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977902	Aciclovir	ACICLOVIR 400 Heumann Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977919	Aciclovir	ACICLOVIR 400 Heumann Tabletten	TAB	N2	70	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
06977931	Aciclovir	ACICLOVIR 800 Heumann Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
16577434	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N1	25	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577440	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577457	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 400 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577463	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 400 mg Tabletten	TAB	N2	70	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16577486	Aciclovir	ACICLOVIR PUREN 800 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
12453103	Acitretin	ACICUTAN 10 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223138	Acitretin	ACICUTAN 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223150	Acitretin	ACICUTAN 10 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
12453126	Acitretin	ACICUTAN 25 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223144	Acitretin	ACICUTAN 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09223167	Acitretin	ACICUTAN 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	DERMAPHARM AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16884685	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
17521022	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
09924102	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 1x60ED	IHP	N2	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09924119	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
17883110	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	IHP	N2	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2024	30.09.2025	n.e.
17883127	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2024	30.09.2025	n.e.
18763299	Acidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2024	30.09.2025	n.e.
10167362	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 1x60ED	IHP	N2	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
10167379	Acidiniumbromid	BRETARIS Genuair 322 µg Pulver z.Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
16926403	Acidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.02.2024	30.09.2025	n.e.
02260389	Acidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 1x60ED	IHP	N2	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
02290568	Acidiniumbromid	EKLIRA Genuair 322 µg Pulver zur Inhalation 3x60ED	IHP	+	3	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14371651	Acidiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	N2	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
14371668	Acidiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	+	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13166156	Acidiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	N2	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13166162	Acidiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	+	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10744718	Acidiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	N2	1	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10744724	Acidiniumbromid/Formoterol	BRIMICA Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	+	3	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10744687	Acidiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	N2	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10744693	Acidiniumbromid/Formoterol	DUAKLIR Genuair 340 µg/12 µg Plv.z.Inhalation 60ED	IHP	+	3	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19265304	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	FER	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	FER	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19234249	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	FER	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	FER	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170325	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	IFE	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	IFE	N3	6	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19371673	Adalimumab	Hyrimoz 40mg 0,4ml FS	IFE	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19371704	Adalimumab	Hyrimoz 40mg 0,4ml FS	IFE	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212437	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML FER 2 ILO	IFE	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212443	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML FER 6 ILO	IFE	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170360	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	IFE	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	IFE	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15863103	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19370314	Adalimumab	HUKYNDRA 40mg/0.4ml Inj.-Lösung im Fertigen	ILO	N1	2X0.4	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19370320	Adalimumab	HUKYNDRA 40mg/0.4ml Inj.-Lösung im Fertigen	ILO	N3	6X0.4	ML	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18413725	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
18010482	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15376857	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
17266015	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
17266021	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
14277426	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
14277432	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	N3	6	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
19390570	Adalimumab	YUFLYMA 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	+	+	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
19390587	Adalimumab	YUFLYMA 20 mg/0,2 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	+	+	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
19390593	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
19390601	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	2care4 ApS	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
19370923	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2X0.4	ML	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19370946	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6X0.4	ML	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18022982	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	+	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	2X0.4	ML	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18798932	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	+	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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.	ILO	+	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	+	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 Fertipen	ILO	+	3X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14172207	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	+	1	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	ILO	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	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	N3	6	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	+	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	+	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 Fertipen	ILO	+	3X1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19274467	Adalimumab	Hukyndra 40 mg Injektionslösung im Fertipen	ILO	N1	2X0.4	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19274473	Adalimumab	Hukyndra 40 mg Injektionslösung im Fertipen	ILO	N3	6X0.4	ML	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertipen	ILO	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 Fertipen	ILO	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12580988	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19358968	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19358974	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18494333	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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.	ILO	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881857	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881892	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881900	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881923	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	3	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881946	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	1	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18881952	Adalimumab	AMGEVITA 80 mg 100mg/ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	3	ST	nein	Amgen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18874395	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	+	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17442110	Adalimumab	HULIO 20 mg/0,4 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
14338613	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
14338642	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N3	6	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
14338719	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
14338725	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
18084138	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18084109	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	Biogen GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16018373	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17154813	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	+	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847744	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847684	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847709	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847678	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	+	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16847690	Adalimumab	YUFLYMA 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	+	3	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
16016256	Adalimumab	HUMIRA 20 mg/0,2 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15637068	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	+	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15996614	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19291684	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	+	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17312531	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertigen	ILO	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 Fertigen	ILO	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	ILO	N1	1	ST	nein	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16022860	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16022877	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16022802	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16022819	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16022825	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16022831	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
12504728	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
12504734	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
14293709	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
14372484	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
19267349	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
19267355	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
19267361	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
19267378	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16009948	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16009954	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16838165	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16838188	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16010207	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16010213	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16010236	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16010242	Adalimumab	IMRALDI 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
18824782	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
18824983	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16022848	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16022854	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
12504740	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
12504757	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16009960	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16009977	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
16357879	Adalimumab	HYRIMOZ 20 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657396	Adalimumab	Hyrimoz 20mg/0,2ml in Fertigspritze	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657433	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0,4ml in Fertigpen	ILO	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657479	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0,4ml in Fertigpen	ILO	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657404	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0,4ml in Fertigspritze	ILO	N1	2	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657427	Adalimumab	Hyrimoz 40mg/0,4ml in Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657516	Adalimumab	Hyrimoz 80mg/0,8ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	3	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657485	Adalimumab	Hyrimoz 80mg/0,8ml in Fertigpen	ILO	+	1	ST	nein	Hexal AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18657522	Adalimumab	Hyrimoz 80mg/0,8ml in Fertigpen	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19304010	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	+	+	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18228904	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16790352	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	6X0.4	ML	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
19102097	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung in Fertigspritze	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15391710	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15391727	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	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.	ILO	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12472052	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15625651	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N2	4	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13904453	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14304749	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	1	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15201224	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	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.	ILO	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.	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	+	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17896472	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertipgen	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
17231672	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
13946339	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
16958018	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	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	ILO	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	ILO	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 Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	Medicopharm AG	01.12.2023	31.07.2025	n.e.
19252709	Adalimumab	YUFLYMA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspritze	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	N3	6X0.4	ML	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17848409	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	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 Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	NMG Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13625256	Adalimumab	HUMIRA 40 mg/0,4 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	+	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	+	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
15241413	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	3X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14241285	Adalimumab	HUMIRA 80 mg/0,8 ml Injektionslösung in Fertigspr.	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16146705	Adalimumab	IDACIO 40 mg/0,8 ml Injekt.-Lösung im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19444254	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	2X0.4	ML	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19444283	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	6X0.4	ML	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18454641	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18454658	Adalimumab	HULIO 40 mg/0,8 ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	6	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	6	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18893487	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL	ILO	+	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
18893493	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL	ILO	N1	2	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
18893501	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL	ILO	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
18896445	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL PEN	ILO	+	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
18896451	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL PEN	ILO	N1	2	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
18896468	Adalimumab	Amsparity 40mg/in 0.8mL PEN	ILO	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	31.07.2025	n.e.
17554659	Adalimumab	HUKYNDRA 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	+	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	+	1X0.8	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19181694	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N1	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19181702	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
19181719	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N1	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19181725	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170354	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	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	PEN	N1	2	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	PEN	+	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	PEN	N1	2	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19339385	Adalimumab	HYRIMOZ 80 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	+	3	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18761923	Adalimumab	AMGEVITA 40 mg/0,8 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	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	PEN	N3	6	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19400386	Adalimumab	Hyrmoz 40mg 0,4ml PEN	PEN	N1	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19400392	Adalimumab	Hyrmoz 40mg 0,4ml PEN	PEN	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19304027	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N3	6	ST	nein	INOPHA GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212414	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML ILO PEN 2 ILO	PEN	N1	2	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19212420	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG/0.4ML ILO PEN 6 ILO	PEN	N3	6	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19183003	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19183026	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0.4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19170383	Adalimumab	HYRIMOZ 40 mg/0.4 ml Inj.-Lösung im Fertigpen	PEN	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	PEN	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	PEN	+	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	PEN	N1	2	ST	nein	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18446713	Adapalen/Benzoylperoxid	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	GEL	N1	30	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18446736	Adapalen/Benzoylperoxid	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	GEL	+	45	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18446759	Adapalen/Benzoylperoxid	ADAPABEN 1 mg/g + 25 mg/g Gel	GEL	N2	60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18450063	Aflibercept	Eylea	ILO	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
15433118	Aflibercept	Eylea 40 mg/ml Injektionslösung i.e. FS	ILO	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
09299319	Aflibercept	Eylea 40mg/ml Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
19093582	Aflibercept	Eylea® 114,3 mg/ml Injektionslösung i.e. FS	ILO	N1	1	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
07337493	Agalsidase beta	FABRAZYME 35 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-Lsg.	PKI	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.
13912553	Agomelatin	AGOMELATIN Glenmark 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13912576	Agomelatin	AGOMELATIN Glenmark 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14212591	Agomelatin	AGOMELATIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14212616	Agomelatin	AGOMELATIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15628856	Albendazol	ALBENDAZOL Micro Labs 400 mg Kautabletten	KTA	N3	60	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
09012677	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE-1A Pharma 70 mg Filmtabletten	FTA	N2	4	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09012683	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE-1A Pharma 70 mg Filmtabletten	FTA	N3	12	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09615051	Alendronsäure	ALENDRON Aristo 1x wöchentlich 70 mg Tabletten	TAB	N2	4	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09615068	Alendronsäure	ALENDRON Aristo 1x wöchentlich 70 mg Tabletten	TAB	N3	12	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03516916	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE Bluefish 70 mg Tabletten	TAB	N2	4	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03531212	Alendronsäure	ALENDRONSÄURE Bluefish 70 mg Tabletten	TAB	N3	12	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05703143	Alendronsäure/Colecalciferol	FOSAVANCE 70 mg/5.600 I.E. Tabletten	TAB	N3	12	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250637	Alendronsäure/Colecalciferol	ALENDRONSÄURE-ratio.plus Colecalcif.70mg/2800 I.E	TAB	N2	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250643	Alendronsäure/Colecalciferol	ALENDRONSÄURE-ratio.plus Colecalcif.70mg/2800 I.E	TAB	N3	12	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250614	Alendronsäure/Colecalciferol	ALENDRONSÄURE-ratio.plus Colecalcif.70mg/5600 I.E	TAB	N2	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10250620	Alendronsäure/Colecalciferol	ALENDRONSÄURE-ratio.plus Colecalcif.70mg/5600 I.E	TAB	N3	12	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11228338	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,25 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228344	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,25 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228367	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,5 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228373	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 0,5 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228404	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 1 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11228410	Alfacalcidol	ALFACALCIDOL Aristo 1 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04944927	Alfuzosin	ALFUZOSIN Winthrop 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04944933	Alfuzosin	ALFUZOSIN Winthrop 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04944956	Alfuzosin	ALFUZOSIN Winthrop 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
06963923	Alfuzosin	ALFUZOSIN 5 mg-1A Pharma Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04608299	Alfuzosin	ALFUZOSIN AbZ 10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10854737	Alfuzosin	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10854743	Alfuzosin	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10854766	Alfuzosin	ALFUZOSIN Aurobindo 10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
04673960	Alfuzosin	ALFUZOSIN-ratiopharm uno 10 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04673977	Alfuzosin	ALFUZOSIN-ratiopharm uno 10 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04967319	Alfuzosin	ALFUZOSIN Winthrop 5 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04967325	Alfuzosin	ALFUZOSIN Winthrop 5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04967331	Alfuzosin	ALFUZOSIN Winthrop 5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16930190	Alirocumab	Praluent 150mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N2	2X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16930215	Alirocumab	Praluent 150mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N3	6X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16936471	Alirocumab	Praluent 300mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N1	1X2	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16936488	Alirocumab	Praluent 300mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	+	3X2	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16930238	Alirocumab	Praluent 75mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N2	2X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
16930244	Alirocumab	Praluent 75mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N3	6X1	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
06846011	Alitretinoin	TOCTINO 10 mg Weichkapseln	WKA	+	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06846028	Alitretinoin	TOCTINO 30 mg Weichkapseln	WKA	+	30	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15784668	Allergenextrakt	STALORAL Birke Einl. 10IR/ml u. 300IR/ml Pumpflsg.	PPL	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784680	Allergenextrakt	STALORAL Birke Fortsetzung 300 IR/ml Pumpflösung	PPL	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784697	Allergenextrakt	STALORAL Birke/Erle/Hasel Einl. 10IR/ml+300IR/ml	PPL	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15784705	Allergenextrakt	STALORAL Birke/Erle/Hasel Forts. 300 IR/ml Pumpflsg.	PPL	N2	5X10	ML	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
17421131	Allergenextrakt	ORYLMYTE 100 IR & 300 IR Einleitung Sublingualtab.	SUT	N1	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
17421154	Allergenextrakt	ORYLMYTE 100 IR Einleitung Sublingualtabletten	SUT	+	15	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
17421148	Allergenextrakt	ORYLMYTE 300 IR Fortsetzungsbehandl. Sublingualtab.	SUT	N3	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
01014607	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01014613	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01014636	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 300 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07403971	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 300 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01014642	Allopurinol	ALLOPURINOL AbZ 300 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18085698	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17897000	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18085706	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 300 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17897017	Allopurinol	ALLOPURINOL Aristo 300 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588567	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588573	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16878288	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588596	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16588604	Allopurinol	ALLOPURINOL Indoco 300 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02100125	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00672662	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00679115	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 0,5 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00679138	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 1 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00679144	Alprazolam	ALPRAZOLAM-1A Pharma 1 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703913	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703936	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703942	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,25 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703959	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703965	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08703971	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 0,5 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03337059	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03353259	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03355867	Alprazolam	ALPRAZOLAM-ratiopharm 1,0 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08810164	Amantadin	AMANTADIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01852219	Amantadin	AMANTADIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16607017	Ambrisentan	AMBRISENTAN Devatis 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16607000	Ambrisentan	AMBRISENTAN Devatis 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15747101	Ambrisentan	AMBRISENTAN Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15747093	Ambrisentan	AMBRISENTAN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16042259	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16042265	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16042236	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16042242	Ambrisentan	AMBRISENTAN Mylan 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17756021	Amifampridin	AMIFAMPRIDIN axunio 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06129083	Amifampridin	FIRDAPSE 10 mg Tabletten Amifampridine	TAB	N3	100	ST	ja	SERB SA	01.07.2023	30.04.2025	n.e.
00990534	Amiodaron	AMIOGAMMA 200 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00990540	Amiodaron	AMIOGAMMA 200 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05886801	Amiodaron	AMIODARON 200 Heumann Tabl.Heunet	TAB	N1	20	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05886824	Amiodaron	AMIODARON 200 Heumann Tabl.Heunet	TAB	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05886853	Amiodaron	AMIODARON 200 Heumann Tabl.Heunet	TAB	N3	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12381473	Amiodaron	AMIODARON Aurobindo 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
16389253	Amiodaron	AMIODARON PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
16389282	Amiodaron	AMIODARON PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
01163201	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01172565	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01173895	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645311	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645328	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13655530	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655547	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655553	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
01135050	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01135239	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01136641	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01162992	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01163000	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01163023	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01131388	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01131394	Amisulprid	AMISULPRID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645222	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645239	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645274	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645280	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645185	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12645191	Amisulprid	AMISULPRID Holsten 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13655441	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655458	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655470	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655487	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655493	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655524	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655429	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13655435	Amisulprid	AMISULPRID PUREN 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
03634314	Amitriptylin	AMINEURIN 10 Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634320	Amitriptylin	AMINEURIN 10 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634337	Amitriptylin	AMINEURIN 10 Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634343	Amitriptylin	AMINEURIN 25 Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634366	Amitriptylin	AMINEURIN 25 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03634372	Amitriptylin	AMINEURIN 25 Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
04345658	Amitriptylin	AMINEURIN 50 Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
04345664	Amitriptylin	AMINEURIN 50 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
04345670	Amitriptylin	AMINEURIN 50 Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
10516791	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516816	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516822	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16531739	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531745	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531751	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 22,1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516839	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516845	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516851	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531768	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531774	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531780	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 44,19 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516868	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516880	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10516897	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531828	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531834	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531863	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 66,29 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531797	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531805	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531811	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 8,84 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531886	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531892	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16531900	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN Micro Labs 88,38 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265325	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265331	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265348	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 22,1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265360	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265377	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265383	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 44,19 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265414	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265420	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265437	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 66,29 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265294	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265302	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18265319	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 8,84 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14240819	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14240759	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14240765	Amitriptylin	AMITRIPTYLIN neuraxpharm 88,38 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04400245	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04400251	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04342967	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04382642	Amlodipin	AMLODIPIN besilat AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07018902	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018977	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018983	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018581	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018598	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018606	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018724	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018730	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07018747	Amlodipin	AMLODIPIN HEXAL 7,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02634536	Amlodipin	AMLODIPIN-ratiopharm 10 mg N Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02634097	Amlodipin	AMLODIPIN-ratiopharm 5 mg N Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02146558	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02146564	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02146587	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145228	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145518	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145553	Amlodipin	AMLODIPIN Winthrop 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00658805	Amoxicillin	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658811	Amoxicillin	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658828	Amoxicillin	AMOXI 1000-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03410891	Amoxicillin	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03410916	Amoxicillin	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03410974	Amoxicillin	AMOXI 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658774	Amoxicillin	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658780	Amoxicillin	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658797	Amoxicillin	AMOXI 750-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07727283	Amoxicillin	AMOXIHEXAL 1000 mg HP Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604268	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604274	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604280	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 1000 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604162	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604179	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604191	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604216	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604245	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17604251	Amoxicillin	AMOXICILLIN PUREN 750 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
00658834	Amoxicillin	AMOXI 250 TS-1A Pharma Plv.z.Herst.e.Susp.z.Einn.	PSE	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658840	Amoxicillin	AMOXI 500 TS-1A Pharma Plv.z.Herst.e.Susp.z.Einn.	PSE	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525915	Amoxicillin	AMOXICILLIN-ratiopharm 250mg/5ml TS Plv.Sus.-Hst.	PSE	N1	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525921	Amoxicillin	AMOXICILLIN-ratiopharm 250mg/5ml TS Plv.Sus.-Hst.	PSE	N3	2X100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07561598	Amoxicillin	AMOXICILLIN-ratiopharm 500mg/5ml TS Plv.Sus.-Hst.	PSE	N1	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302627	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302633	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302656	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302662	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 1000 mg Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302550	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 500 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302567	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 500 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302573	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 500 mg Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302596	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 750 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302604	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 750 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17302610	Amoxicillin	AMOXICILLIN Aristo 750 mg Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04492282	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 500/125-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04492299	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 500/125-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04492371	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 875/125-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04492394	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 875/125-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584380	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 500 mg/125 m	FTA	N1	10	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584397	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 500 mg/125 m	FTA	N2	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584405	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 875 mg/125 m	FTA	N1	10	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16584411	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICILLIN/Clavulansäure AAA-Pharma 875 mg/125 m	FTA	N2	20	ST	nein	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09425327	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXI CLAVULAN Aurobindo 500mg/125mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425333	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXI CLAVULAN Aurobindo 500mg/125mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
15436594	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15436631	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
16737872	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXI-CLAVULAN PUREN 875 mg/125 mg Filmtabletten	FTA	N3	24	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
06304528	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 125/31,25 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	PSE	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06312031	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 250/62,5 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	PSE	N1	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00350349	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 400/57 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	PSE	N1	70	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00460888	Amoxicillin/Clavulansäure	AMOXICLAV 400/57 TS-1A Pharma P.H.Susp.z.Einn.	PSE	N2	140	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13231764	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 0,5 mg Hartkapseln	HKP	+	42	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13231758	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13231770	Anagrelid	ANAGRELID AbZ 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
18413062	Anagrelid	ANAGRELID Heumann 0,5 mg Hartkapseln Heunet	HKP	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13477034	Anagrelid	ANAGRELID Ribosepharm 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13477040	Anagrelid	ANAGRELID Ribosepharm 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11483906	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Devatis GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11539067	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11483912	Anastrozol	ANASTROZOL Devatis 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11307322	Anastrozol	ANASTROZOL Glenmark 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11307339	Anastrozol	ANASTROZOL Glenmark 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11307345	Anastrozol	ANASTROZOL Glenmark 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09505635	Anastrozol	ANASTROZOL Heumann 1 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09505641	Anastrozol	ANASTROZOL Heumann 1 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N2	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09505658	Anastrozol	ANASTROZOL Heumann 1 mg Filmtabletten Heunet	FTA	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	FTA	+	27	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10991871	Apremilast	OTEZLA 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
10991888	Apremilast	OTEZLA 30 mg Filmtabletten	FTA	+	168	ST	nein	Amgen GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14295571	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT beta 125 mg und 80 mg Hartkapseln	HKP	N1	3	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14295565	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT beta 80 mg Hartkapseln	HKP	N1	2	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16662134	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT STADA 125 mg Hartkapseln	HKP	N1	2	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16662140	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT STADA 125 mg/80 mg Hartkapseln	HKP	N1	3	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16662128	Aprepitant, Fosaprepitant	APREPITANT STADA 80 mg Hartkapseln	HKP	N1	2	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16360203	Aprepitant, Fosaprepitant	FOSAPREPITANT Hikma 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIF	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16349874	Aprepitant, Fosaprepitant	FOSAPREPITANT STADA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIF	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
19188472	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 960 mg Dep.-Inj.-Susp.Fertigspr.	FER	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
15433035	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	N1	150	ML	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11344843	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
12346525	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp	PLD	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
10989704	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
12407480	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
13166179	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp	PLD	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
10918590	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
10048108	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 300 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
11193261	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp	PLD	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
10048143	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
17518787	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg FS P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp	PLD	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
17518793	Aripiprazol	ABILIFY Maintena 400 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
10317790	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317821	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317844	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317867	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 15 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317896	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 15 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317933	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 15 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10318068	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10318074	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10318080	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317962	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 30 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317749	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317755	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10317784	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11479773	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16060228	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	TAB	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11479804	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16060240	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	TAB	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11479810	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL Heumann 20 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785350	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374790	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197720	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785367	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11553587	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197737	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197743	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785373	Aripiprazol	ARPOYA 10 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785396	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374784	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197766	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785404	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11553593	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197772	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197789	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785410	Aripiprazol	ARPOYA 15 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374778	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11553624	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197795	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785427	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197803	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197826	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11133299	Aripiprazol	ARPOYA 30 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11374809	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11133282	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197683	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	+	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785338	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11544217	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197708	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16197714	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	+	91	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10785344	Aripiprazol	ARPOYA 5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10308420	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL-ratiopharm 30 mg Tabletten	TAB	N2	49	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10308437	Aripiprazol	ARIPIPRAZOL-ratiopharm 30 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15227407	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15227413	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15227436	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 300 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15227442	Atazanavir	ATAZANAVIR AL 300 mg Hartkapseln	HKP	N3	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320501	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320518	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14320524	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 300 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14320530	Atazanavir	ATAZANAVIR-ratiopharm 300 mg Hartkapseln	HKP	N3	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
08533492	Atenolol	ATENOLOL 100-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08533428	Atenolol	ATENOLOL 25-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08533457	Atenolol	ATENOLOL 50-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03540642	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540659	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540665	Atenolol	ATENOLOL 100 Heumann Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540576	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540582	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540599	Atenolol	ATENOLOL 25 Heumann Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540607	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540613	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
03540636	Atenolol	ATENOLOL 50 Heumann Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
04859179	Atenolol/Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04859185	Atenolol/Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04859133	Atenolol/Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.mite Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04859156	Atenolol/Chlortalidon	ATENOLOL AL comp.mite Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
14243982	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 10 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244007	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244013	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 10 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244266	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244272	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 100 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244036	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 18 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244059	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 18 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244071	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 25 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244088	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244102	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 25 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244125	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 40 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244154	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 40 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244160	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 40 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244183	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 60 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244208	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 60 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244220	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 80 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14244237	Atomoxetin	ATOMOXETIN beta 80 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063872	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063889	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17977785	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17977816	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 100 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063895	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063903	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 18 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063926	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063932	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063949	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 25 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063955	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063984	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14063990	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 40 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064009	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064015	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 60 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064021	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14064038	Atomoxetin	ATOMOXETIN Heumann 80 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14330161	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 10 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
14330178	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11692099	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 10 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330333	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330356	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 100 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330184	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 18 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330190	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 18 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11692107	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 18 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330221	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330238	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330244	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16336989	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330250	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330267	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330273	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16337003	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 40 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330296	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330304	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16337026	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 60 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330310	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14330327	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	HKP	+	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16337032	Atomoxetin	ATOMOXETIN-neuraxpharm 80 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00524192	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524200	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524217	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524246	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524252	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524269	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083928	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083934	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083940	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524281	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524298	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524306	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083957	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083963	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11083992	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524329	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524335	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00524341	Atorvastatin	ATORVASTATIN BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576239	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576245	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576251	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576268	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576274	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576280	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214753	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214776	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214782	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576417	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576423	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576446	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18214799	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214807	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18214747	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576297	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576305	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16576400	Atorvastatin	ATORVASTATIN Micro Labs 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17244634	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244663	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244686	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/20 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244692	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/20 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244700	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/40 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244717	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/40 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244723	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/80 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
17244746	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin ELPEN 10 mg/80 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.01.2023	31.03.2025	e
16852455	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/10 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852461	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/10 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852478	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/20 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852484	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/20 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852490	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/40 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852509	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/40 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852515	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/80 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16852521	Atorvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Atorvastatin-ratiopharm 10 mg/80 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11288984	Atovaquon	WELLVONE Suspension zum Einnehmen	SUE	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.	SUE	N2	226	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16654666	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16654672	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10168953	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10168976	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10168982	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16654637	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 75 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16654643	Azathioprin	AZATHIOPRIN AL 75 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07504436	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07504442	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01502011	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03363909	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03363915	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07504407	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 75 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07504413	Azathioprin	AZATHIOPRIN HEXAL 75 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
18239575	Azelastin/Fluticason propionat	AZELASTIN/Fluticason AL Nasenspr.137/50µg/Sprühs	NAS	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	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	NAS	N3	23	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
18337332	Azelastin/Fluticason propionat	AZELASTIN/Fluticason-ratio.137µg/50µg/Sprühst.	NAS	N3	23	G	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2024	31.05.2025	n.e.
18199025	Azelastin/Fluticason propionat	AZELASTIN/Fluticason STADA NAS 137µg/50µg/Sprüh	NAS	N3	23	G	ja	STADAPHARM GmbH	01.06.2024	31.05.2025	n.e.
07116987	Azithromycin	AZITHROMYCIN 250-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07116993	Azithromycin	AZITHROMYCIN 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	3	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03979734	Azithromycin	AZITHROMYCIN HEC 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09637549	Azithromycin	AZITHROMYCIN HEC 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	3	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10212298	Azithromycin	AZITHROMYCIN HEC 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04982891	Azithromycin	AZI TEVA 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	nein	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04982922	Azithromycin	AZI TEVA 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	3	ST	nein	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04044313	Azithromycin	AZITHROMYCIN-1A Ph.200mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	PSE	N1	15	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
04044336	Azithromycin	AZITHROMYCIN-1A Ph.200mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	PSE	N2	30	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04044342	Azithromycin	AZITHROMYCIN-1A Ph.200mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	PSE	N3	37.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17147291	Azithromycin	AZITHROMYCIN HEC Pharm 200mg/5ml Plv.Sus.-Herst.	PSE	N1	15	ML	ja	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17147322	Azithromycin	AZITHROMYCIN HEC Pharm 200mg/5ml Plv.Sus.-Herst.	PSE	N2	30	ML	ja	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17147339	Azithromycin	AZITHROMYCIN HEC Pharm 200mg/5ml Plv.Sus.-Herst.	PSE	N3	37.5	ML	ja	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17308162	Baclofen	BACLOFEN neurax.Intrathek.0,5mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	INF	N1	20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308179	Baclofen	BACLOFEN neurax.Intrathek.0,5mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	INF	N2	5X20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308133	Baclofen	BACLOFEN neurax.Intrathek.2mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	INF	N1	5	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308156	Baclofen	BACLOFEN neurax.Intrathek.2mg/ml Inf.-L.Amp.10mg	INF	N2	5X5	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17308185	Baclofen	BACLOFEN neurax.Intrathek.2mg/ml Inf.-L.Amp.40mg	INF	N1	20	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
03023220	Baclofen	BACLOFEN dura 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03023237	Baclofen	BACLOFEN dura 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03023266	Baclofen	BACLOFEN dura 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03023272	Baclofen	BACLOFEN dura 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753384	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753390	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753409	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753415	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03753421	Baclofen	BACLOFEN-ratiopharm 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18840456	Baricitinib	OLUMIANT 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652854	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652908	Baricitinib	OLUMIANT 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652920	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12652943	Baricitinib	OLUMIANT 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
00568172	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 100/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06729452	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 100/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
11305435	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 200/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
11305441	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER 200/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196394	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 100/6 µg 120 Hub DO	DOS	N2	1	ST	nein	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196402	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 100/6 µg 120 Hub DO	DOS	N3	2	ST	nein	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196419	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 200/6 µg 120 Hub DO	DOS	N2	1	ST	nein	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
19196425	Beclometason dipropionat/Formoterol	BECLOMETASON/Formoterol Cipla 200/6 µg 120 Hub DO	DOS	N3	2	ST	nein	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18391426	Beclometason dipropionat/Formoterol	LUFORBEC 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18391461	Beclometason dipropionat/Formoterol	LUFORBEC 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N3	2	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18353992	Beclometason dipropionat/Formoterol	AFORBE 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18354000	Beclometason dipropionat/Formoterol	AFORBE 100 µg/6 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	N3	2	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17194215	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	IHP	N2	1	ST	ja	2care4 ApS	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
17194221	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	IHP	N3	2	ST	ja	2care4 ApS	01.07.2024	31.05.2025	n.e.
09469098	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	IHP	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
09469106	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 100/6 µg 120 ED Inhalationspulve	IHP	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11305464	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	IHP	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11305470	Beclometason dipropionat/Formoterol	FOSTER NEXThaler 200/6 µg 120 ED Inhalationspulve	IHP	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11374413	Beclometason dipropionat/Formoterol	KANTOS NEXThaler 200 µg/6 µg 120 ED Inhalat.-Plv	IHP	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
02294572	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	INH	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
06876147	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 100/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	INH	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11377297	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	INH	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11377305	Beclometason dipropionat/Formoterol	INUVAIR 200/6 µg 120 Hub Druckgasinhalat	INH	N3	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
19163905	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	DOS	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.	DOS	+	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.	DOS	+	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	DOS	N2	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
16488400	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	+	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	DOS	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
19163928	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	DOS	N2	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
19163934	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	DOS	+	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
14356686	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	N2	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
16675355	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	+	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
14356692	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	+	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
16868025	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	DOS	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.	DOS	+	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
16868048	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	DOS	+	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	DOS	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	DOS	+	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	DOS	+	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.	DOS	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.	DOS	+	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.	DOS	+	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	DOS	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	DOS	+	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	DOS	+	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
18804756	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalat.	DOS	+	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
14186327	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	N2	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
18744451	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	+	2	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
14186333	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg 120 Hub Druckgasinhalation	DOS	+	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
17877486	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	IHP	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	IHP	+	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	IHP	+	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17888975	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	IHP	N2	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
17255402	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	IHP	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	IHP	+	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	IHP	+	3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18002229	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 360ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	IHP	+	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	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	IHP	+	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	30.06.2025	n.e.
18806643	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 120ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	IHP	N2	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
18199605	Beclometason/Formoterol/Glycopyrroniumbromid	TRIMBOW 88/5/9 µg 360ED Plv.z.Inhalation NEXThaler	IHP	+	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
16894152	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 100 µg/Sprü.	DOS	N2	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894169	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 100 µg/Sprü.	DOS	N3	2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894175	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 200 µg/Sprü.	DOS	N2	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894206	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 200 µg/Sprü.	DOS	N3	2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894212	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 250 µg/Sprü.	DOS	N2	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894229	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 250 µg/Sprü.	DOS	N3	2	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16894146	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON Glenmark Dosieraerosol 50 µg/Sprü.S	DOS	N2	1	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660218	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,05mg Dosieraer.200 Hub	DOS	N2	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660224	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,05mg Dosieraer.2x200 Hub	DOS	N3	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660247	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,10mg Dosieraer.2x200 Hub	DOS	N3	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660253	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,20mg Dosieraer.200 Hub	DOS	N2	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660299	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,20mg Dosieraer.2x200 Hub	DOS	N3	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660307	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,25mg Dosieraer.200 Hub	DOS	N2	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01660313	Beclometasonndipropionat	BECLOMETASON-ratiopharm 0,25mg Dosieraer.2x200 Hub	DOS	N3	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00175403	Beclometasonndipropionat	VENTOLAIR 100 µg 100 Hub Autoh.Dosieraerosol	DOS	N1	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00175231	Beclometasonndipropionat	VENTOLAIR 100 µg 100 Hub Dosieraerosol	DOS	N1	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00239250	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Autoh.Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00175426	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Autoh.Dosieraerosol	DOS	N3	2	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00239267	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02484315	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02484321	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 100 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aerosol	DOS	N3	2	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00353626	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 250 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00353632	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR 250 µg 200 Hub Easi Breathe Dos.-Aerosol	DOS	N3	2	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00239238	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR mite 50 µg 200 Hub Autoh.Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11164236	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR Steri-Neb 400 µg/ml Susp.f.e.Vernebler	SUV	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11164242	Beclometasondipropionat	VENTOLAIR Steri-Neb 400 µg/ml Susp.f.e.Vernebler	SUV	N2	2X20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08636737	Betahistin	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08636743	Betahistin	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08636766	Betahistin	BETAHISTIN-ratiopharm 12 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08621138	Betahistin	BETAHISTIN-ratiopharm 6 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08621144	Betahistin	BETAHISTIN-ratiopharm 6 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
00165244	Betamethason valerat	SODERM Creme 1,22 mg/g	CRE	N1	25	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e
00165250	Betamethason valerat	SODERM Creme 1,22 mg/g	CRE	N2	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e
00165267	Betamethason valerat	SODERM Creme 1,22 mg/g	CRE	N3	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.10.2023	31.12.2025	e
06880284	Betamethason valerat	BETAGALEN Creme 0,1%	CRE	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880290	Betamethason valerat	BETAGALEN Creme 0,1%	CRE	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880309	Betamethason valerat	BETAGALEN Creme 0,1%	CRE	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880344	Betamethason valerat	BETAGALEN Lotion 0,1%	EMU	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880350	Betamethason valerat	BETAGALEN Lotion 0,1%	EMU	N2	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01356414	Betamethason valerat	BETAGALEN Lotion 0,1%	EMU	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880367	Betamethason valerat	BETAGALEN Lösung 0,1%	LOE	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880373	Betamethason valerat	BETAGALEN Lösung 0,1%	LOE	N2	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01356408	Betamethason valerat	BETAGALEN Lösung 0,1%	LOE	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880315	Betamethason valerat	BETAGALEN Salbe 0,1%	SAL	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880321	Betamethason valerat	BETAGALEN Salbe 0,1%	SAL	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
06880338	Betamethason valerat	BETAGALEN Salbe 0,1%	SAL	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11881185	Betamethason/Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	CRE	+	5	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
11881191	Betamethason/Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	CRE	N1	15	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
11881239	Betamethason/Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	CRE	N2	30	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
11881245	Betamethason/Fusidinsäure	FUSIDINSÄURE/BETAMETHASON Mylan 20 mg/g+1 mg/g Cr	CRE	+	60	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
01430429	Betamethason/Salicylsäure	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	SAL	N1	25	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e
01430441	Betamethason/Salicylsäure	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	SAL	N2	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e
01430458	Betamethason/Salicylsäure	SODERM plus 0,64 mg/g + 30 mg/g Salbe	SAL	N3	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2024	30.06.2026	e
18199249*	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.100 mg	IFK	N1	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
18199255*	Bevacizumab	VEGZELMA 25 mg/ml Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.400 mg	IFK	N1	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
15657444*	Bevacizumab	ZIRABEV 25 mg/ml 100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	IFK	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.	IFK	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
16740816*	Bevacizumab	ALYMSYS 25mg/100mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	IFK	N1	1X4	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
16740845*	Bevacizumab	ALYMSYS 25mg/400mg Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	IFK	N1	1X16	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	30.06.2025	n.e.
10984084	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
09078825	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
06476910	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
15433845	Bexaroten	TARGRETIN 75 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
06196748	Bezafibrat	CEDUR Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
09726477	Bezafibrat	CEDUR retard Tabletten	RET	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
02542432	Bezafibrat	CEDUR retard Tabletten	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
15023389	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N1	30	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

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

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15023395	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N2	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023403	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 150 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N3	90	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023343	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N1	30	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023366	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N2	60	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15023372	Bicalutamid	BICALUTAMID Heumann 50 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N3	90	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05356457	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05356463	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06724733	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06724756	Bicalutamid	BICALUTAMID Teva 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07265575	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07265581	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02498122	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02498139	Bicalutamid	BICALUTAMID Winthrop 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12453600	Bimatoprost	BIMATO-Vision 0,3 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.09.2025	e
12453617	Bimatoprost	BIMATO-Vision 0,3 mg/ml Augentropfen	ATR	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	ATR	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	ATR	N3	90X0.4	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.09.2025	e
06640172	Bimatoprost/Timolol	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	ATR (EDP)	N1	30X0.4	ML	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06640189	Bimatoprost/Timolol	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	ATR (EDP)	+	90X0.4	ML	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17931808	Bimatoprost/Timolol	BIMATOPROST/Timolol Micro Labs 0,3+5 mg/ml ATR EDB	ATR (EDP)	N1	30X0.4	ML	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
17931820	Bimatoprost/Timolol	BIMATOPROST/Timolol Micro Labs 0,3+5 mg/ml ATR EDB	ATR (EDP)	+	90X0.4	ML	nein	Micro Labs GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
19118477	Bimatoprost/Timolol	BIMATOTIM-Vision sine 0,3 mg/ml + 5 mg/ml ATR EDB	ATR (EDP)	N1	30X0.4	ML	ja	OmniVision GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
19118508	Bimatoprost/Timolol	BIMATOTIM-Vision sine 0,3 mg/ml + 5 mg/ml ATR EDB	ATR (EDP)	+	90X0.4	ML	ja	OmniVision GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
17611874	Bimatoprost/Timolol	BIMATOPROST/Timolol Zentiva 0,3mg/ml + 5mg/ml ATR	ATR (MDO)	N1	1X3	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17611911	Bimatoprost/Timolol	BIMATOPROST/Timolol Zentiva 0,3mg/ml + 5mg/ml ATR	ATR (MDO)	N2	3X3	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
19196106	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	1X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18061491	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	1X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18061485	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	2X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
19196129	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	3X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18086686	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N1	1X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18672295	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N3	2X2	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
19374654	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	+	3X1	ST	nein	Abacus Medicine A/S			n.e.
18467773	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	1X2	ST	nein	CC-Pharma GmbH			n.e.
18467767	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N1	1X2	ST	nein	CC-Pharma GmbH			n.e.
19126459	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N3	2X2	ST	nein	CC-Pharma GmbH			n.e.
18400734	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	1X2	ST	nein	Orifarm GmbH			n.e.
18400740	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	2X2	ST	nein	Orifarm GmbH			n.e.
18400763	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	2X2	ST	nein	Orifarm GmbH			n.e.
18400757	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N1	1X2	ST	nein	Orifarm GmbH			n.e.
18728222	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	1X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18728239	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	2X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18728245	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N1	1X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18728251	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N3	2X2	ST	nein	PARANOVA PACK A/S			n.e.
18193229	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	ILO	+	1X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177470	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	ILO	N1	1X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177487	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	ILO	N3	2X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18193235	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Fer	ILO	+	3X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18193241	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	ILO	+	1X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177493	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	ILO	N1	1X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
17177501	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	ILO	N3	2X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18193258	Bimekizumab	BIMZELX 160 mg Pen	ILO	+	3X1	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19228941	Bimekizumab	BIMZELX 320MG PEN	ILO	+	1X2	ML	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
19228958	Bimekizumab	BIMZELX 320MG PEN	ILO	+	1X2	ML	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
19228964	Bimekizumab	BIMZELX 320MG PEN	ILO	+	3X2	ML	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
19228970	Bimekizumab	BIMZELX 320MG PEN	ILO	+	3X2	ML	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
06325387	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06325393	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02531931	Biperiden	AKINETON 2 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	DESMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03797909	Bisacodyl	LAXANS-ratiopharm 10 mg Zäpfchen	SUP	N2	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
03820548	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820614	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820850	Bisoprolol	BISOPROLOL 10-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820206	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820471	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03820525	Bisoprolol	BISOPROLOL 5-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391703	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 1,25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02205249	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 1,25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391726	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391732	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09231267	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05391755	Bisoprolol	BISOPROLOL-1A Pharma 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04152592	Bisoprolol	BISOHEXAL 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04152652	Bisoprolol	BISOHEXAL 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00992869	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992875	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992881	Bisoprolol	BISOLICH 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992823	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992846	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00992852	Bisoprolol	BISOLICH 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611946	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611952	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611969	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01921400	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01921417	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611900	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611917	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09611923	Bisoprolol	BISOPROLOL Dexcel 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498835	Bisoprolol	BISOLICH 1,25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498841	Bisoprolol	BISOLICH 1,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498858	Bisoprolol	BISOLICH 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498864	Bisoprolol	BISOLICH 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498893	Bisoprolol	BISOLICH 3,75 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16498829	Bisoprolol	BISOLICH 7,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859353	Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.10 mg/25 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859376	Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.10 mg/25 mg Filmtabl.	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859382	Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.10 mg/25 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859293	Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.5 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859330	Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.5 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02859347	Bisoprolol/Hydrochlorothiazid	BISOPROLOL-ratiopharm comp.5 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06957207	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	IMMUNINE 1200 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj./Inf.-Lsg.	PII	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.	PII	N1	5	ML	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
07373224	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	HAEMONINE 1000 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07373187	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	HAEMONINE 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
06881237	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	OCTANINE F 1000 Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
06881220	Blutgerinnungsfaktor IX (human)	OCTANINE F 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
00435962	Blutgerinnungsfaktor VII (human)	IMMUSEVEN 600 I.E. Blutger.Fakt.VII P+LM z.H.Inj.L	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	P	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
08531441	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 1000 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
08531429	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 250 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
08531435	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	OCTANATE 500 Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
00739745	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 1000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
03178773	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 1500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
00739722	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 250 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
00739739	Blutgerinnungsfaktor VIII (human)	FANHDI 500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Grifols Deutschland GmbH			n.e.
03331128	Blutgerinnungsfaktor VIII (human) / vWF	HAEMATE P 1000 I.E. Plv.u.LM z.H.e.Inj./-Inf.-Lsg.	PLH	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.	PLH	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.	PLH	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.	PLH	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.	PLH	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	PLI	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	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	INTERSERO GmbH			n.e.
15251920	Blutzuckerteststreifen	CONTOUR@CARE Sensoren	TTR	+	50	ST	ja	Ascensia Diabetes Care Deutschland GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10382178	Blutzuckerteststreifen	GLUCOMEN areo Sensor Teststreifen	TTR	+	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
07270292	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 40	TTR	+	50	ST	ja	BEURER GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09929683	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 40	TTR	+	100	ST	ja	BEURER GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
15261841	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 48/49 Blutzuckerteststreifen	TTR	+	50	ST	ja	BEURER GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16382647	Blutzuckerteststreifen	Beurer GL 60	TTR	+	50	ST	ja	BEURER GmbH	01.10.2024	31.12.2025	n.e.
13569799	Blutzuckerteststreifen	Fora 6 Blutzuckerteststreifen	TTR	+	50	ST	ja	ForaCare Europe GmbH	01.09.2023	31.12.2025	n.e.
01228969	Blutzuckerteststreifen	Wellion CALLA	TTR	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
00865697	Blutzuckerteststreifen	Wellion Luna Blutzuckerteststreifen	TTR	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2020	31.12.2025	n.e.
16749697	Blutzuckerteststreifen	Wellion Newton Blutzuckerteststreifen (2x25 pro Dose)	TTR	+	2X25	ST	ja	Med Trust GmbH	01.05.2024	31.12.2025	n.e.
16749680	Blutzuckerteststreifen	Wellion Newton Blutzuckerteststreifen (einzeln foliert)	TTR	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
02486923	Blutzuckerteststreifen	Glucoline	TTR	+	50	ST	ja	METRADO GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
11537128	Blutzuckerteststreifen	Glucoline Pro	TTR	+	50	ST	ja	METRADO GmbH	01.02.2024	31.12.2025	n.e.
11653886	Blutzuckerteststreifen	GlucoSmart Salsa	TTR	+	50	ST	ja	MSP bodmann GmbH	01.04.2022	31.12.2025	n.e.
00112265	Blutzuckerteststreifen	GlucoSmart Swing	TTR	+	50	ST	ja	MSP bodmann GmbH	01.07.2024	31.12.2025	n.e.
16198607	Blutzuckerteststreifen	MYLIFE Aveo Blutzucker Teststreifen	TTR	+	50	ST	ja	PIKDARE-SOCIETA'PER AZIONI	01.09.2024	31.12.2025	n.e.
05515654	Blutzuckerteststreifen	MYLIFE Pura Blutzucker Teststreifen	TTR	+	50	ST	ja	PIKDARE-SOCIETA'PER AZIONI	01.09.2024	31.12.2025	n.e.
16796165	Blutzuckerteststreifen	Accu-Chek Instant	TTR	+	1X50	ST	ja	Roche Diabetes Care Deutschland GmbH A	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18198994	Blutzuckerteststreifen	GLUCOSTADA Blutzuckerteststreifen	TTR	+	2X25	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16819104*	Bortezomib	BORTEZOMIB Zentiva 2,5 mg Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N1	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
14358320*	Bortezomib	BORTEZOMIB Zentiva 3,5 mg Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N1	1	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
16575843	Bortezomib (FAM)	BORTEZOMIB Denk 3,5 mg Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PIJ	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	FTA	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18413085	Bosentan	BOSENTAN Heumann 125 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N3	120	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18413091	Bosentan	BOSENTAN Heumann 62,5 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
12501925	Bosentan	BOSENTAN PUREN 125 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12501931	Bosentan	BOSENTAN PUREN 125 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e

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

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15259376	Bosentan	BOSENTAN PUREN 125 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12501902	Bosentan	BOSENTAN PUREN 62,5 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12501919	Bosentan	BOSENTAN PUREN 62,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12647770	Bosentan	BOSENTAN Zentiva 125 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18263415	Bosentan	BOSENTAN Zentiva 125 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
12647764	Bosentan	BOSENTAN Zentiva 62,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
19199961	Bosutinib	BOSUTINIB AL 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19199978	Bosutinib	BOSUTINIB AL 100 mg Filmtabletten	FTA	+	112	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19199984	Bosutinib	BOSUTINIB AL 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19199990	Bosutinib	BOSUTINIB AL 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19136251	Bosutinib	BOSUTINIB beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19136268	Bosutinib	BOSUTINIB beta 100 mg Filmtabletten	FTA	+	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19136274	Bosutinib	BOSUTINIB beta 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19136280	Bosutinib	BOSUTINIB beta 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19204320	Bosutinib	BOSUTINIB STADA 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19204337	Bosutinib	BOSUTINIB STADA 100 mg Filmtabletten	FTA	+	112	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19204343	Bosutinib	BOSUTINIB STADA 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19204366	Bosutinib	BOSUTINIB STADA 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
18745137	Bosutinib	BOSUTINIB Zentiva 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
18745143	Bosutinib	BOSUTINIB Zentiva 100 mg Filmtabletten	FTA	+	112	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
18745166	Bosutinib	BOSUTINIB Zentiva 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
18745172	Bosutinib	BOSUTINIB Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
01817335	Brimonidin	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01817341	Brimonidin	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N2	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01825889	Brimonidin	BRIMONIDIN-AL 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N3	6X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13874404	Brimonidin	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	1X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13874410	Brimonidin	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N2	3X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13874427	Brimonidin	BRIMONIDIN-Bluefish 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N3	6X5	ML	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17248968	Brimonidin	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17248974	Brimonidin	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17248980	Brimonidin	BRIMONIDIN Micro Labs 2 mg/ml Augentropfen	ATR	N3	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10738103	Brinzolamid	BRINZOLAMID-1A Pharma 10 mg/ml Augentropfensusp.	ATR	N1	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
10738126	Brinzolamid	BRINZOLAMID-1A Pharma 10 mg/ml Augentropfensusp.	ATR	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11871241	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	ATR	N1	5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11871258	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	ATR	N2	3X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11871264	Brinzolamid	BRINZOLAMID Heumann 10 mg/ml Augentropfensusp.	ATR	N3	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
19132856	Brinzolamid/Brimonidin	BRINZOLAMID/Brimonidin AL 10mg/ml+2mg/ml AT-Susp.	ATR	N1	5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19132862	Brinzolamid/Brimonidin	BRINZOLAMID/Brimonidin AL 10mg/ml+2mg/ml AT-Susp.	ATR	N2	3X5	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18744899	Brinzolamid/Brimonidin	BRINZOLAMID/Brimonidin Zentiva 10mg/ml+2mg/ml ATR	ATR	N1	5	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18744907	Brinzolamid/Brimonidin	BRINZOLAMID/Brimonidin Zentiva 10mg/ml+2mg/ml ATR	ATR	N2	3X5	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
15258572	Brinzolamid/Timolol	BRINZOLAMID/Timolol AL 10+5 mg/ml Augentropfensusp	ATR	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	ATR	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 ATR Sus	ATR	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 ATR Sus	ATR	N2	3X5	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	31.12.2024	n.e.
15581468	Brivudin	ZOSTERGALEN 125 mg Tabletten	TAB	N1	7	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.10.2022	30.06.2025	e
13570696	Brodalumab	KYNTHEUM 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	2	ST	ja	LEO Pharma GmbH			n.e.
13570704	Brodalumab	KYNTHEUM 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	6	ST	ja	LEO Pharma GmbH			n.e.
15559977	Brolucizumab	Beovu	ILO	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
00943919	Bromazepam	BROMAZEPAM-ratiopharm 6 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00943925	Bromazepam	BROMAZEPAM-ratiopharm 6 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00943931	Bromazepam	BROMAZEPAM-ratiopharm 6 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06707657	Budesonid	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	DOS	N2	1	ST	ja	Chiesi GmbH	01.04.2024	30.11.2024	n.e.
06717816	Budesonid	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	DOS	+	2	ST	ja	Chiesi GmbH	01.04.2024	30.11.2024	n.e.
06707663	Budesonid	BUDIAIR 200 µg Standard Dosieraerosol	DOS	N3	3	ST	ja	Chiesi GmbH	01.04.2024	30.11.2024	n.e.
00713881	Budesonid	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	DOS	N2	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2024	30.11.2024	n.e.
00713898	Budesonid	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	DOS	+	2	ST	ja	Hexal AG	01.01.2024	30.11.2024	n.e.
00713964	Budesonid	BUDES N 0,2 mg/Dosis Druckgasinhalation Lösung	DOS	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2024	30.11.2024	n.e.
18232484	Budesonid	BUDESONID Tillotts 3 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	20	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
18232490	Budesonid	BUDESONID Tillotts 3 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	50	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
18232515	Budesonid	BUDESONID Tillotts 3 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556344	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N1	20	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556373	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N2	50	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556410	Budesonid	ENTOCORT Kapseln Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
01512423	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x100 ED	IHP	N1	1X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01424564	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x200 ED	IHP	N2	1X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04990583	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.2x200 ED	IHP	+	2X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04972935	Budesonid	NOVOPULMON 200 µg Novolizer Inhal.+Patr.3x200 ED	IHP	N3	3X200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00771884	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.1x100 ED	IHP	N1	1X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00428519	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.2x100 ED	IHP	N2	2X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06966117	Budesonid	NOVOPULMON 400 µg Novolizer Inhal.+Patr.3x100 ED	IHP	+	3X100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18906907	Budesonid	ENTOCORT rektal 28 Tbl.+28 Klys.z.Her.e.Rektalsusp	KPG	N2	1	P	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
11556321	Budesonid	ENTOCORT rektal 7 Tbl.+7 Klys.z.Her.e.Rektalsusp.	KPG	N1	1	P	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.12.2020	30.11.2024	n.e.
03495752	Budesonid	BUDES Nasenspray 50µg/Sprühstoß 200 ED	NDS	N2	10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
03847688	Budesonid	BUDES Nasenspray 50µg/Sprühstoß 200 ED	NDS	N3	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
01687832	Budesonid	BUDES Nasenspray 64µg/Sprühstoß 120 ED	NDS	N1	10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
01693399	Budesonid	BUDES Nasenspray 64µg/Sprühstoß 120 ED	NDS	N2	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
14270683	Budesonid	BUDESONID AL 0,5 mg Suspension f.einen Vernebler	SUV	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	SUV	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	SUV	N3	60X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270720	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	SUV	N1	20X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270737	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	SUV	N2	40X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14270743	Budesonid	BUDESONID AL 1 mg Suspension f.einen Vernebler	SUV	N3	60X2	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13584681	Budesonid/Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 2x60 ED	IHP	+	2	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13584698	Budesonid/Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 3x60 ED	IHP	N2	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13584675	Budesonid/Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 60 ED	IHP	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13584706	Budesonid/Formoterol	AIRBUFO Forspiro 160 µg/4,5 µg/Dosis 6x60 ED	IHP	N3	6	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
16756102	Budesonid/Formoterol	AIRBUFO Forspiro 320 µg/9 µg/Dosis 3x60 ED	IHP	N2	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
16756094	Budesonid/Formoterol	AIRBUFO Forspiro 320 µg/9 µg/Dosis 60 ED	IHP	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
12484204	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 120 ED	IHP	+	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484227	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 3x120 ED	IHP	N3	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484196	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 3x60 ED	IHP	N2	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484167	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 160/4,5 µg/Dosis 60 ED	IHP	N1	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484279	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 320/9 µg/Dosis 3x60 ED	IHP	N2	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484233	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 320/9 µg/Dosis 60 ED	IHP	N1	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484138	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 80/4,5 µg/Dosis 120 ED	IHP	+	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
12484150	Budesonid/Formoterol	BUFORI Easyhaler 80/4,5 µg/Dosis 3x120 ED	IHP	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	N3	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07563516	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN-ratiopharm 70 µg/h Matrix 40mg/Pfl.3	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	N1	4	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00262303	Buprenorphin PFT (3 Tage)	BUPRENORPHIN AWD Matrix 35 µg/h PFT 20mg/Pfl.3T	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	N3	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12350248	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	N2	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12350403	Buprenorphin PFT (4 Tage)	BUPRENORPHIN Glenmark 52,5µg/h tr.Pfl. 30mg/Pfl.4	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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.	PFT	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.	PFT	+	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.	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18360934	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 15 µg/h tran.Pfl. 15mg/Pfl	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12349819	Buprenorphin PFT (7 Tage)	BUPRENORPHIN Aristo 7T 20 µg/h tran.Pfl. 20mg/Pfl	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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	PFT	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	PFT	+	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	PFT	+	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.	PFT	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.	PFT	+	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.	PFT	+	12	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17565976	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	SUT	+	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
09095019	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	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	SUT	+	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
09095025	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,2 mg SUT	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	SUT	+	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
08877346	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	SUT	+	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
09094994	Buprenorphin SUT (N02AE01)	BUPRENORPHIN-HEXAL sublingual 0,4 mg SUT	SUT	N3	70	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
11327951	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 0,4 mg Sublingualtabletten	SUT	+	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	SUT	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	SUT	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11327980	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	SUT	+	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17505974	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 2 mg Sublingualtabletten	SUT	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	SUT	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11328005	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	SUT	+	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
17505980	Buprenorphin SUT (N07BC01)	BUPRENORPHIN PUREN 8 mg Sublingualtabletten	SUT	N2	49	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14404729	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	SUT	N1	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404735	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	SUT	N2	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404741	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 2 mg/0,5 mg Sublingualtabletten	SUT	N3	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404758	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	SUT	N1	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404770	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	SUT	N2	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404787	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 4 mg/1 mg Sublingualtabletten	SUT	N3	49	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404793	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	SUT	N1	7	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404824	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	SUT	N2	28	ST	ja	G.L. Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14404830	Buprenorphin/Naloxon	BUPENSANDUO 8 mg/2 mg Sublingualtabletten	SUT	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.	TVW	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.	TVW	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.	TVW	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.	TVW	N3	90	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02084774	Bupropion	ELONTRIL 150 mg Tabletten m.veränd.Wirkst.-Frs.	TVW	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.	TVW	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.	TVW	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.	TVW	N3	90	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
10713847	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10713899	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	+	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2023	31.12.2024	e
10713913	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	N3	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17953796	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 150 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	+	2X30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14251912	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10713942	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	+	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14251929	Bupropion	BUPROPION-neuraxpharm 300 mg Tab.verä.Wfrs.	TVW	N3	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06098738	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	FER	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	30.11.2024	n.e.
06098744	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	FER	N2	2X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	30.11.2024	n.e.
12452492	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	IMP	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.11.2024	n.e.
12475607	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	IMP	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.11.2024	n.e.
09194170	Buserelin	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	IMP	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
09194187	Buserelin	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	IMP	N2	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
05960934	Buserelin	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	IMP	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	30.11.2024	n.e.
05960940	Buserelin	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	IMP	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	30.11.2024	n.e.
06686607	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	IMP	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	30.11.2024	n.e.
06686613	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	IMP	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	30.11.2024	n.e.
02566349	Buserelin	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	IMP	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
02566355	Buserelin	SUPREFACT Depot 3-Monatsimplantat i.e.Fertigspr.	IMP	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
14277998	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	IMP	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
14278012	Buserelin	SUPREFACT Depot 9,45 mg 3-Monatsimplan.i.e.F.-Spr.	IMP	N2	2X1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
09191817	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	TAB	N1	2	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09191823	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	8	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09191846	Cabergolin	CABERGOLIN Teva 0,5 mg Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02156634	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	TAB	N1	40	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
02157007	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
02160297	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
02162333	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 2 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
02162540	Cabergolin (ATC N04BC06)	CABERGOLIN-ratiopharm 2 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
10992853	Calcipotriol	CALCIPOTRIOL HEXAL 0,05 mg/g Salbe	SAL	N1	30	G	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
10992882	Calcipotriol	CALCIPOTRIOL HEXAL 0,05 mg/g Salbe	SAL	N3	120	G	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
17274049	Calcipotriol/Betamethason	CALCIPOTRIOL comp Klinge 50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	GEL	N1	30	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17274055	Calcipotriol/Betamethason	CALCIPOTRIOL comp Klinge 50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	GEL	N2	60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17274061	Calcipotriol/Betamethason	CALCIPOTRIOL comp Klinge 50 µg/g + 0,5 mg/g Gel	GEL	N3	2X60	G	ja	Klinge Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10397375	Calcipotriol/Betamethason	CALCIPOTRIOL comp.-ratioph.50 µg/g + 0,5 mg/g Sal	SAL	N2	60	G	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10397406	Calcipotriol/Betamethason	CALCIPOTRIOL comp.-ratioph.50 µg/g + 0,5 mg/g Sal	SAL	N3	120	G	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08890447	Calcitriol	DECOSTRIOL 0,25 µg Weichkapseln	WKA	N1	20	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890453	Calcitriol	DECOSTRIOL 0,25 µg Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890476	Calcitriol	DECOSTRIOL 0,25 µg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890482	Calcitriol	DECOSTRIOL 0,50 µg Weichkapseln	WKA	N1	20	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890499	Calcitriol	DECOSTRIOL 0,50 µg Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
08890507	Calcitriol	DECOSTRIOL 0,50 µg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706451	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	WKA	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706468	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706474	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,25 Mikrogramm Kapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706480	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	WKA	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706497	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
06706505	Calcitriol	CALCITRIOL GRY 0,5 Mikrogramm Kapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929519	Calcitriol	OSTEOTRIOL 0,25 ug Kapseln	WKA	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929525	Calcitriol	OSTEOTRIOL 0,25 ug Kapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929531	Calcitriol	OSTEOTRIOL 0,25 ug Kapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929548	Calcitriol	OSTEOTRIOL 0,5 ug Kapseln	WKA	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929554	Calcitriol	OSTEOTRIOL 0,5 ug Kapseln	WKA	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01929560	Calcitriol	OSTEOTRIOL 0,5 ug Kapseln	WKA	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
11175493	Calcium/Colecalciferol	CALCI D3-Denk 1.000 mg/880 I.E. Brausetabletten	BTA	N1	20	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14047726	Calcium/Colecalciferol	CALCI D3-Denk 1.000 mg/880 I.E. Brausetabletten	BTA	N3	120	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
07226492	Calciumdiacetat	CALCET 475 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01627416	Calciumdiacetat	CALCET 475 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07226500	Calciumdiacetat	CALCET 950 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07226546	Calciumdiacetat	CALCET 950 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
12452931	Canakinumab	ILARIS 150 mg/ml Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
09482839	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482845	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482851	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 16 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482868	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482874	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482880	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 32 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482762	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482779	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482785	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 4 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	nein	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482791	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482816	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09482822	Candesartan	CANDESARTAN BASICS 8 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15864605	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864634	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864640	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 16 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17575816	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17575785	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17575762	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 2 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864657	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864663	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864686	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 32 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424434	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424440	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424457	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 4 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864568	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864580	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15864597	Candesartan	CANDESARTAN Heumann 8 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09633474	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633480	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633497	Candesartan	CANDECOR 16 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633505	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633511	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633528	Candesartan	CANDECOR 32 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633416	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633422	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633439	Candesartan	CANDECOR 4 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633445	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633451	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633468	Candesartan	CANDECOR 8 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16505185	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Aml 16 mg/10 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16505191	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Aml 16 mg/10 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
19305860	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Aml 16 mg/10 mg Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
16505222	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Aml 16 mg/10 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502217	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Aml 16 mg/5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502223	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Aml 16 mg/5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19305877	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Amlö 16 mg/5 mg Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
13502246	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Amlö 16 mg/5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502186	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Amlö 8 mg/5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
13502192	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Amlö 8 mg/5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
19305883	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Amlö 8 mg/5 mg Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
13502200	Candesartan/Amlodipin	CANDECOR-Amlö 8 mg/5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
09424606	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424612	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424629	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424635	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424641	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424658	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424664	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424670	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424687	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424575	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424581	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09424598	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN/HCT Heumann 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09633586	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633592	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633600	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633617	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633623	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633646	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633652	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633669	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633675	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633540	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633557	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09633563	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDECOR comp. 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392355	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392361	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392378	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 16 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01761899	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01761907	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01761913	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01770243	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01778718	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01786215	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 32 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392326	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392332	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09392349	Candesartan/Hydrochlorothiazid	CANDESARTAN Zentiva comp 8 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	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	EXT	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800688	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 10:10 Cannabis Extrakt CAN	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800665	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabis Extrakt AUS	EXT	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800671	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabis Extrakt CAN	EXT	+	30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16800659	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	ADREX 25:25 Cannabis Extrakt Set	EXT	+	2X30	ML	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
17240323	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X 10/10 Extrakt	EXT	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
17240381	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X 25/1 Extrakt	EXT	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18152360	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X 25/25 Extrakt	EXT	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
18862570	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X CAN 25/1 Extrakt	EXT	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
18862587	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	CANPHARMA X CAN 25/25 Extrakt	EXT	+	30	ML	ja	CanPharma GmbH	01.11.2023	31.03.2025	n.e.
18168941	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	RE CANNIS 1,5/30 Cannabisextrakt	EXT	+	10	G	ja	FETTE Pharma GmbH	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
18168898	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	RE CANNIS 10/1 Cannabisextrakt	EXT	+	10	G	ja	FETTE Pharma GmbH	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
18168912	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	RE CANNIS 3/1 Cannabisextrakt	EXT	+	10	G	ja	FETTE Pharma GmbH	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
18168929	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	RE CANNIS 3/3 Cannabisextrakt	EXT	+	10	G	ja	FETTE Pharma GmbH	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
18168935	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	RE CANNIS 3/9 Cannabisextrakt	EXT	+	10	G	ja	FETTE Pharma GmbH	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
18168906	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	RE CANNIS 5/1 Cannabisextrakt	EXT	+	10	G	ja	FETTE Pharma GmbH	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
18834562	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	HORMOSAN Cannabisextrakt THC10:CBD10	EXT	+	25	ML	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18834591	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	HORMOSAN Cannabisextrakt THC20:CBD6	EXT	+	25	ML	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18834579	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	HORMOSAN Cannabisextrakt THC25	EXT	+	25	ML	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18834585	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	HORMOSAN Cannabisextrakt THC25:CBD25	EXT	+	25	ML	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18834556	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	HORMOSAN Cannabisextrakt THC5:CBD20	EXT	+	25	ML	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19131673	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Ölige Cannabisharzöl-Lösung MYCB1 BDC 25:1	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	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	EXT	+	30	ML	ja	MYCB1 GmbH	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
17998250	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/50 Vayamed Cannabisextrakt	EXT	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17296080	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	25/1 Vayamed Cannabisextrakt	EXT	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17296097	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	50/1 Vayamed Cannabisextrakt	EXT	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18084701	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/10 Vayamed Cannabisextrakt	EXT	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17998238	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	25/25 Vayamed Cannabisextrakt	EXT	+	30	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18601119	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	10/10 Vayamed Cannabisextrakt	EXT	+	10	ML	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18683399	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC10 CBD10	SUB	+	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	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701602	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC20: CBD20	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701594	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC20: CBD5	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18683413	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC25	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701619	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC30	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18701312	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC5: CBD20	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18720545	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC50	SUB	+	30	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18683407	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC50 CBD50	Sub	+	+	+	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18720539	Cannabisextrakte (zur oralen Anwendung)	Cannamedical Cannabisextrakt THC50: CBD50	SUB	+	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	SUB	+	25	ML	ja	Cannamedical Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
05743332	Capecitabin	CAPECITABIN beta 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05743326	Capecitabin	CAPECITABIN beta 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17541131	Capecitabin	CAPECITABIN Glenmark 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17541148	Capecitabin	CAPECITABIN Glenmark 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10002997	Capecitabin	CAPECITABIN medac 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Medac GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10003011	Capecitabin	CAPECITABIN medac 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	Medac GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06145521	Capsaicin	QUTENZA 179 mg kutanes Pflaster	PFL	+	1	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
06145538	Capsaicin	QUTENZA 179 mg kutanes Pflaster	PFL	+	2	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
01015274	Captopril/Hydrochlorothiazid	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015280	Captopril/Hydrochlorothiazid	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015305	Captopril/Hydrochlorothiazid	CAPTOPRIL comp. AbZ 25 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015311	Captopril/Hydrochlorothiazid	CAPTOPRIL comp. AbZ 50 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01015328	Captopril/Hydrochlorothiazid	CAPTOPRIL comp. AbZ 50 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
08807742	Captopril/Hydrochlorothiazid	ACE HEMMER-ratiopharm comp. 50 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
00590852	Carbamazepin	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00594040	Carbamazepin	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00605252	Carbamazepin	CARBAMAZEPIN Aristo 200 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07241273	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07241445	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07239879	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07239885	Carbimazol	CARBIMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
18106294	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18106288	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18761716	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18761722	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16702885	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16702891	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16702916	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16818872	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16824134	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17397295	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16824186	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17418815	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16824163	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16708095	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
16708103	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
18047108	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
18047114	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
16596963	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16596992	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18336284	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18336309	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14276510	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
14276527	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
14276556	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
14276562	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
16700969	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
14276639	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
15890330	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15884393	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15890324	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15884401	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18224303	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15884418	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16509289	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16331064	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15882508	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16331087	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15882514	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16335748	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16335754	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16335814	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016453	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016476	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016482	Cariprazin	REAGILA 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016513	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016536	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016542	Cariprazin	REAGILA 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016571	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016588	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016594	Cariprazin	REAGILA 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016625	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016631	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N2	49	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
14016648	Cariprazin	REAGILA 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
00819059	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00819102	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00818976	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 3,125 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00917572	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00819007	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 6,25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00819036	Carvedilol	CARVEDILOL-1A Pharma 6,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02227067	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227104	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227021	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227044	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227162	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 3,125 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227185	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 3,125 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02226990	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227009	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02227127	Carvedilol	CARVEDILOL HEXAL 6,25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
00014539	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014686	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014692	Carvedilol	CARVE TAD 12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014700	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014717	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014723	Carvedilol	CARVE TAD 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014120	Carvedilol	CARVE TAD 6,25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00014137	Carvedilol	CARVE TAD 6,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021665	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021671	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021688	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021694	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021702	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021719	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021636	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 3,125 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01021642	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05748594	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01021659	Carvedilol	CARVEDILOL Teva 6,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12650080	Casopfungin	CASPOFUNGIN Hikma 50 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-L.	PIK	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
12650105	Casopfungin	CASPOFUNGIN Hikma 70 mg Plv.f.e.Konz.z.H.e.Inf.-L.	PIK	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
12907716	Casopfungin	CASPOFUNGIN Sandoz 50 mg Plv.f.Konz.z.Her.Inf.-L.	PKI	N1	50	MG	ja	Hexal AG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
12907722	Casopfungin	CASPOFUNGIN Sandoz 70 mg Plv.f.Konz.z.Her.Inf.-L.	PKI	N1	70	MG	ja	Hexal AG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
02231494	Cefaclor	CEFACTOR BASICS 125 mg TS Gran.z.Susp.-Herstell.	GSE	N1	100	ML	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02231502	Cefaclor	CEFACTOR BASICS 250 mg TS Gran.z.Susp.-Herstell.	GSE	N1	100	ML	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05486467	Cefaclor	CEFACTOR BASICS 250 mg TS Gran.z.Susp.-Herstell.	GSE	N2	2X100	ML	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08506911	Cefaclor	CEFACTOR 500 mg BASICS Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02073753	Cefaclor	CEFACTOR 500 mg BASICS Hartkapseln	HKP	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02050226	Cefaclor	CEFACTOR 500 mg BASICS Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02073799	Cefaclor	CEFACTOR 500 mg BASICS Hartkapseln	HKP	N2	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00832404	Cefaclor	CEFACTOR 500 mg BASICS Hartkapseln	HKP	N3	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02070996	Cefaclor	PANORAL 500 mg Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	nein	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02078354	Cefaclor	PANORAL 500 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	nein	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00832373	Cefaclor	PANORAL 500 mg Hartkapseln	HKP	N3	30	ST	nein	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08443748	Cefaclor	CEFACTOR AL TS 125 P.z.H.e.Susp.z.Einn.125 mg/5 ml	PSE	N1	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08443754	Cefaclor	CEFACTOR AL TS 250 P.z.H.e.Susp.z.Einn.250 mg/5 ml	PSE	N1	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11052810	Cefaclor	CEFACTOR AL TS 250 P.z.H.e.Susp.z.Einn.250 mg/5 ml	PSE	N2	2X100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071010	Cefaclor	PANORAL Forte Trockensaft 250 mg/5 ml	TSA	N1	100	ML	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05492309	Cefaclor	PANORAL Forte Trockensaft 250 mg/5 ml	TSA	N2	2X100	ML	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071004	Cefaclor	PANORAL Trockensaft 125 mg/5 ml	TSA	N1	100	ML	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06092641	Cefadroxil	CEFADROXIL-1A Pharma 1000 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06092658	Cefadroxil	CEFADROXIL-1A Pharma 1000 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02550242	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02719250	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02719267	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02719296	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
07793529	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366614	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366666	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366689	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
04366761	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	15	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
17601643	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM STADA 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
02727858	Cefpodoxim proxetil	CEFPODOXIM-1A Pharma 40mg/5ml Plv.z.Susp.-Herst.	PSE	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.	PSE	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.	PSE	N3	2X100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
10984204	Ceftazidim	CEFTAZIDIM Hikma 1 g Pulver z.Her.e.Inj.o.Inf.Lsg.	PII	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.	PII	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
11354043	Ceftriaxon	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	PIF	N1	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.12.2024	e
11354066	Ceftriaxon	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	PIF	N2	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.12.2024	e
11354072	Ceftriaxon	CEFTRIAXON PUREN 2 g Pulver z.Herstell.e.Inf.-Lsg.	PIF	N3	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	31.12.2024	e
00964152	Cefuroximaxetil	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07701869	Cefuroximaxetil	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11054499	Cefuroximaxetil	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00964169	Cefuroximaxetil	CEFURAX 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	24	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00964123	Cefuroximaxetil	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07701881	Cefuroximaxetil	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07701898	Cefuroximaxetil	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00964146	Cefuroximaxetil	CEFURAX 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	24	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12584785	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12584791	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584816	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584822	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	24	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584839	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584845	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584851	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12584868	Cefuroximaxetil	CEFUROXIM PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	24	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12585170	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	FTA	N1	12	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230481	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	FTA	N1	14	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230498	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	FTA	+	20	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12585187	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 250 mg Filmtabletten SUN	FTA	N2	24	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12585193	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	FTA	N1	12	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230506	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	FTA	N1	14	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16230512	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	FTA	+	20	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12585201	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 500 mg Filmtabletten SUN	FTA	N2	24	ST	nein	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16231902	Cefuroximaxetil	CEFUROX BASICS 125 mg/5 ml Gran.z.Susp.-Herst.SUN	GSE	N2	100	ML	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15784177	Celecoxib	CELECAXIRO 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784183	Celecoxib	CELECAXIRO 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784208	Celecoxib	CELECAXIRO 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784214	Celecoxib	CELECAXIRO 200 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784220	Celecoxib	CELECAXIRO 200 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784237	Celecoxib	CELECAXIRO 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
15784243	Celecoxib	CELECAXIRO 200 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
10517218	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517224	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517230	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517247	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517276	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517282	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10517299	Celecoxib	CELECOXIB Micro Labs 200 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12343107	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12343113	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12343136	Celecoxib	CELECOXIB Aurobindo 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13359323	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13359346	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
13359180	Celecoxib	CELECOXIB PUREN 200 mg Hartkapseln	HKP	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	ILO	N1	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
01751978	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	ILO	N2	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
14420119	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone für Dosiergerät	ILO	N1	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
14420125	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Patrone für Dosiergerät	ILO	N2	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
12450719	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N1	1X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
12450731	Certolizumab	CIMZIA 200 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N2	3X2	ST	nein	UCB Pharma GmbH			n.e.
06716136	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06716142	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06716159	Cetirizin	CETIRIZIN AbZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02158136	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm bei Allergien 10 mg Filmtabl.	FTA	+	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02191085	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm Saft	SAF	N1	75	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02191091	Cetirizin	CETIRIZIN-ratiopharm Saft	SAF	N2	150	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16944269	Cetorelix	CEZIBOE 0,25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
16944281	Cetorelix	CEZIBOE 0,25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N2	7	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.11.2024	30.11.2025	n.e.
17946951	Chlormadinon/Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17946968	Chlormadinon/Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17946974	Chlormadinon/Ethinylestradiol	CLORMILLA 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09506250	Chlormadinon/Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09506267	Chlormadinon/Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09506273	Chlormadinon/Ethinylestradiol	SOLERA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09758514	Chlormadinon/Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
09758520	Chlormadinon/Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
09758537	Chlormadinon/Ethinylestradiol	ANGILETTA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
01012324	Ciclopirox Rx	CICLOPOLI Creme	CRE	N1	20	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08931324	Ciclopirox Rx	CICLOPOLI Creme	CRE	N2	50	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08931330	Ciclopirox Rx	CICLOPOLI Creme	CRE	N3	100	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01012318	Ciclopirox Rx	CICLOPOLI Lösung	LOE	N1	30	ML	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11130763	Ciclosporin	IKERVIS 1 mg/ml Augentropfen Emuls.Einzeldosispip.	EDP	N1	30X0.3	ML	ja	Santen GmbH			n.e.
11130792	Ciclosporin	IKERVIS 1 mg/ml Augentropfen Emuls.Einzeldosispip.	EDP	+	90X0.3	ML	ja	Santen GmbH			n.e.
19357590	Ciclosporin	Cequa 0,9 mg/ml Augentropfen, Lösung im Einzeldosisbehälter	EDP	N1	60	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH			n.e.
05392401	Ciclosporin	SANDIMMUN Neoral 100 mg Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.10.2026	n.e.
05392418	Ciclosporin	SANDIMMUN Neoral 100 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.10.2026	n.e.
05392364	Ciclosporin	SANDIMMUN Neoral 25 mg Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.10.2026	n.e.
05392370	Ciclosporin	SANDIMMUN Neoral 25 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.10.2026	n.e.
05392387	Ciclosporin	SANDIMMUN Neoral 50 mg Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.10.2026	n.e.
05392393	Ciclosporin	SANDIMMUN Neoral 50 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.10.2026	n.e.
10941672	Cilostazol	CILOSTAZOL-Elpen 100 mg Tabletten	TAB	+	28	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.06.2025	e
10941689	Cilostazol	CILOSTAZOL-Elpen 100 mg Tabletten	TAB	+	56	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.06.2025	e
10941695	Cilostazol	CILOSTAZOL-Elpen 100 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.06.2025	e
14064096	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064110	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 30 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064127	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064133	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 60 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064156	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064162	Cinacalcet	CINACALCET Heumann 90 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
16036690	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036709	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 30 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036715	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036721	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 60 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036738	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16036744	Cinacalcet	CINACALCET Mylan 90 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866173	Cinacalcet	CINACALCET STADA 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866196	Cinacalcet	CINACALCET STADA 30 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866204	Cinacalcet	CINACALCET STADA 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866210	Cinacalcet	CINACALCET STADA 60 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866227	Cinacalcet	CINACALCET STADA 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16866233	Cinacalcet	CINACALCET STADA 90 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11083182	Cinnarizin/Dimenhydrinat	CINNARIZIN Dimenhydrinat Hennig 20 mg/40 mg Tabl.	TAB	N1	30	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11083199	Cinnarizin/Dimenhydrinat	CINNARIZIN Dimenhydrinat Hennig 20 mg/40 mg Tabl.	TAB	N2	50	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11083213	Cinnarizin/Dimenhydrinat	CINNARIZIN Dimenhydrinat Hennig 20 mg/40 mg Tabl.	TAB	N3	100	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
04954067	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969938	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00819148	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969967	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00819154	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969973	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00819183	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01969996	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00036357	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04954073	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 750 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04954096	Ciprofloxacin	CIPRO-1A Pharma 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410727	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13582162	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410756	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410762	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	28	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410779	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13582179	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410791	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10410816	Ciprofloxacin	CIPROFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	28	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03872835	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03872841	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03872858	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176101	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176207	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176868	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176874	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00176992	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177000	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177046	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177052	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00177069	Citalopram	CITALOPRAM-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05027937	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028049	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028167	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028173	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028262	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05028612	Citalopram	CITALOPRAM Aristo 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02507430	Citalopram	CITALOPRAM STADA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02507447	Citalopram	CITALOPRAM STADA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250008	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250014	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250020	Citalopram	CITALOPRAM STADA 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17827703	Citalopram	CITALOPRAM STADA 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01888631	Citalopram	CITALOPRAM STADA 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250037	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17827726	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02250066	Citalopram	CITALOPRAM STADA 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12900884	Cladribin	MAVENCLAD 10 mg Tabletten	TAB	+	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
12900890	Cladribin	MAVENCLAD 10 mg Tabletten	TAB	+	4	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
12900915	Cladribin	MAVENCLAD 10 mg Tabletten	TAB	N1	6	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
03811294	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04255903	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	FTA	N2	12	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03811302	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN-1A Ph.250mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08860908	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03811319	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03811325	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN-1A Ph.500mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872739	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13346740	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872751	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872768	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872774	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12872780	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN HEC-Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818291	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818345	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	12	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818368	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818397	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818440	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818486	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10818492	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Micro Labs 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00274097	Clarithromycin	CLARITHROMYCIN Hikma 500 mg Plv.z.H.e.Infus.-Lsg.	PIF	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.06.2023	31.12.2024	n.e.
05489112	Clindamycin	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	+	16	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01624530	Clindamycin	CLINDAMYCIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.06.2024	31.12.2024	e
06794604	Clindamycin	CLINDASOL 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794610	Clindamycin	CLINDASOL 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794627	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890403	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	+	15	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394827	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	+	18	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890426	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	+	25	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794633	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394833	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	+	36	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07625453	Clindamycin	CLINDASOL 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	60	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00005291	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06764833	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890432	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	15	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794656	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	16	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394856	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	18	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13890449	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	25	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00010518	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06794662	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	32	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10394862	Clindamycin	CLINDASOL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	36	ST	ja	CNP Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02482500	Clindamycin	CLINDAHEXAL 450 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02482517	Clindamycin	CLINDAHEXAL 450 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02482523	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07715110	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16851875	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	15	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16851881	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	FTA	+	25	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
07715127	Clindamycin	CLINDAHEXAL 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963076	Clindamycin	CLINDAHEXAL 150 Hartkapseln	HKP	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963082	Clindamycin	CLINDAHEXAL 150 Hartkapseln	HKP	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963030	Clindamycin	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	HKP	N1	12	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963047	Clindamycin	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	HKP	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
06963053	Clindamycin	CLINDAHEXAL 300 Hartkapseln	HKP	N3	60	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
16401333	Clindamycin	CLINDAMYCIN Aristo 100 mg Vaginalzäpfchen	VSU	N1	3	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
17564758	Clindamycin	CLINDAFANAL 100 mg Vaginalzäpfchen	VSU	N1	3	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18364949	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 30 mg/g		0	+	+	ja	InfectoPharm Arzneimittel und Consilium Gr	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
18364955	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIENZO 10 mg/g + 30 mg/g		0	+	+	ja	InfectoPharm Arzneimittel und Consilium Gr	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
18297644	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLINDAMYCIN/BENZOYLPEROXID AL 10+50 mg/g Gel	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	GEL	+	60	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04132371	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC 10 mg/g + 30 mg/g Gel	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	GEL	+	60	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
09693884	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC Akne Gel	GEL	N1	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
09693890	Clindamycin/Benzoylperoxid	DUAC Akne Gel	GEL	+	60	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
17531167	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIZENZO 10 mg/g + 50 mg/g Gel	GEL	N1	30	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17531196	Clindamycin/Benzoylperoxid	CLIZENZO 10 mg/g + 50 mg/g Gel	GEL	+	60	G	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
15882218	Clobazam	CLOBAZAM Syri Pharma 2 mg/ml Suspension z.Einn.	SUE	+	150	ML	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
13987232	Clobazam	EPACLOB 1 mg/ml Suspension zum Einnehmen	SUE	+	150	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13987249	Clobazam	EPACLOB 1 mg/ml Suspension zum Einnehmen	SUE	+	250	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13987203	Clobazam	EPACLOB 2 mg/ml Suspension zum Einnehmen	SUE	+	150	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04882161	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Creme	CRE	N1	15	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04882853	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Creme	CRE	N2	30	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04883404	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Creme	CRE	N3	50	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978066	Clobetasol 17-propionat	KARISON Creme	CRE	N1	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978072	Clobetasol 17-propionat	KARISON Creme	CRE	N2	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978089	Clobetasol 17-propionat	KARISON Creme	CRE	N3	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662076	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Creme 0,05%	CRE	N1	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662099	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Creme 0,05%	CRE	N2	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662107	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Creme 0,05%	CRE	N3	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
01911330	Clobetasol 17-propionat	DERMOXIN Creme	CRE	N1	15	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01911347	Clobetasol 17-propionat	DERMOXIN Creme	CRE	N2	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
04884326	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Crinale Lösung	LOE	N3	50	ML	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978020	Clobetasol 17-propionat	KARISON Crinale Lösung	LOE	N1	15	ML	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978037	Clobetasol 17-propionat	KARISON Crinale Lösung	LOE	N2	30	ML	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978043	Clobetasol 17-propionat	KARISON Crinale Lösung	LOE	N3	50	ML	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662308	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Lösung 0,05% z.Anw.auf d.Haut	LOE	N1	15	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662314	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Lösung 0,05% z.Anw.auf d.Haut	LOE	N2	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02662320	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Lösung 0,05% z.Anw.auf d.Haut	LOE	N3	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
02339441	Clobetasol 17-propionat	DERMOXINALE Lösung	LOE	N3	50	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
04881836	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Salbe	SAL	N1	15	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04881871	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Salbe	SAL	N2	30	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
04881888	Clobetasol 17-propionat	CLOBETASOL acis Salbe	SAL	N3	50	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978132	Clobetasol 17-propionat	KARISON Salbe	SAL	N1	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978149	Clobetasol 17-propionat	KARISON Salbe	SAL	N2	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
06978155	Clobetasol 17-propionat	KARISON Salbe	SAL	N3	50	G	ja	DERMAPHARM AG	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
08753213	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Salbe 0,05%	SAL	N1	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
08753236	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Salbe 0,05%	SAL	N2	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
08753242	Clobetasol 17-propionat	CLOBEGALEN Salbe 0,05%	SAL	N3	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.03.2024	30.09.2025	n.e.
01911407	Clobetasol 17-propionat	DERMOXIN Salbe	SAL	N1	15	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01911413	Clobetasol 17-propionat	DERMOXIN Salbe	SAL	N2	30	G	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2024	30.09.2025	n.e.
01010495	Clobetasol 17-propionat	CLARELUX 500 µg/g Schaum z.Anwendung a.d.Haut	SCH	N3	100	G	ja	PIERRE FABRE DERMO KOSMETIK GmbH	01.11.2023	30.09.2025	n.e.
07152753	Clomipramin	ANAFRANIL 75 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
07152776	Clomipramin	ANAFRANIL 75 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
07152782	Clomipramin	ANAFRANIL 75 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03120006	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03120012	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
03120029	Clomipramin	CLOMIPRAMIN-neuraxpharm 75 Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17441300	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441323	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441352	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441369	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 1 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17441375	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 2 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
17441381	Clonazepam	CLONAZEPAM neuraxpharm 2 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.08.2025	n.e.
15293344	Clonazepam	RIVOTRIL 2 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15573428	Clonazepam	RIVOTRIL 2 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
09722746	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 150 Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09722775	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 300 Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09722700	Clonidin	CLONIDIN-ratiopharm 75 Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10012731	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
10012748	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
10012754	Clopidogrel	CLOPIDOGREL Aurobindo 75 mg Filmtabletten	FTA	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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	PIJ	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	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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	PIJ	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	PIJ	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	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
10056579	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
15748276	Clostridium botulinum (Abobotulinum) Toxin Typ A	DYSPORT 500 Einheiten Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19497902	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 50 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
13335191	Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A	XEOMIN 100 LD50 Einheiten Plv.z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19441327	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	PIJ	+	1	P	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	N1	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
06497148	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	1	P	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
04651912	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
15307052	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	+	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
15307069	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
09901696	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 200 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
10408104	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 50 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
06120024	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX Multipack 2x100 Allergan-E. P.z.H.e.Inj.-L.	PIJ	N2	1	P	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01610232	Clostridium botulinum (Onabotulinum) Toxin Typ A	BOTOX 100 Allergan-Einheiten Plv.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	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.	PIJ	+	1	P	nein	Orifarm GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
01664096	Clozapin	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01664110	Clozapin	CLOZAPIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00682749	Clozapin	CLOZAPIN 200-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00682761	Clozapin	CLOZAPIN 200-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02013165	Clozapin	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02013171	Clozapin	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02013188	Clozapin	CLOZAPIN 25-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01663955	Clozapin	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01663978	Clozapin	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01664073	Clozapin	CLOZAPIN 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532467	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532473	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532496	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532504	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532510	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532527	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532390	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532409	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532421	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532438	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532444	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11532450	Clozapin	CLOZAPIN Glenmark 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557145	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557151	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557168	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557174	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557180	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557197	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557079	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557085	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557091	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557116	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557122	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00557139	Clozapin	CLOZAPIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16383084	Colchicin	COLCHICIN Ysat 0,5 mg Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	Johannes Bürger Ysaffabrik GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.
19053588	Colchicin	COLCHICIN Zentiva 0,5 mg Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
10068944	Colecalciferol	DEKRISTOL 1.000 I.E. Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
10068950	Colecalciferol	DEKRISTOL 1.000 I.E. Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
06883727	Colecalciferol	DEKRISTOL 400 I.E. Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
10068915	Colecalciferol	DEKRISTOL 500 I.E. Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
10068921	Colecalciferol	DEKRISTOL 500 I.E. Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13155678	Colecalciferol	VIGANTOL 1.000 I.E. Vitamin D3 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13155684	Colecalciferol	VIGANTOL 1.000 I.E. Vitamin D3 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13155655	Colecalciferol	VIGANTOL 500 I.E. Vitamin D3 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13155661	Colecalciferol	VIGANTOL 500 I.E. Vitamin D3 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Procter & Gamble GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16731987	Colecalciferol	DEKRISTOL 20.000 I.E./ml Tropfen	TEI	N1	10	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
04007393	Colecalciferol	DEKRISTOL 20.000 I.E. Weichkapseln	WKA	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
18232975	Colecalciferol/Fluorid	DEKRISTOL Fluor 500 I.E./0,25 mg Tabletten	TAB	N3	90	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.07.2023	30.06.2025	e
18097589	Colesevelam hydrochlorid	COLESEVELAMHYDROCHLORID Ascend 625 mg Filmtabl.	FTA	N3	180	ST	ja	Ascend GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10130347	Colesevelam hydrochlorid	CHOLESTAGEL 625 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
14386061	Colestyramin	COLESTYRAMIN-1A Pharma 4 g Plv.z.H.e.Susp.z.Einn.	PSE	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.	PSE	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12671863	Colistimethat natrium	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	HPI	+	56	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
15211458	Colistimethat natrium	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	HPI	+	56	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2024	30.09.2025	n.e.
13725727	Colistimethat natrium	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	HPI	+	56	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11697323	Colistimethat natrium	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	IKA	+	56	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11098172	Colistimethat natrium	COLOBREATHE 1.662.500 I.E. Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	IKA	+	56	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
13897204	Colistimethat natrium	COLISTIMETHAT-Natrium Hikma 1 Mio I.E. Inj/Inf/Inh	PHI	+	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
18389406	Colistimethat natrium	COLISTIMETHAT-Natrium Hikma 2 Mio I.E. Inj/Inf/Inh	PHI	+	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
19370136	Comimetinib (FAM (Cotellic®))	COTELLIC 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	63	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.
17964073	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	VIBE 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.05.2023	30.11.2024	n.e.
17964096	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	VIBE 1 mg Filmtabletten	FTA	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	FTA	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.	ILO	N1	5X1	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.12.2022	30.11.2024	n.e.
00097040	Cyanocobalamin (ATC: B03BA01)	B12 ANKERMANN 1000 µg Injektionslösung Amp.	ILO	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.	ILO	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	UTA	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	UTA	N3	100	ST	ja	Wörwag Pharma GmbH & Co. KG	01.06.2024	30.11.2024	n.e.
02029404	Cyproteron/Estrogen	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
02029410	Cyproteron/Estrogen	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
03393810	Cyproteron/Estrogen	BELLA HEXAL 35 überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
18487818	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkaps.Dose	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121276	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121282	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121299	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121307	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121313	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18448936	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 110 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18487830	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkaps.Dose	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121336	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121342	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121359	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121365	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18448942	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 150 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18487801	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 75 mg Hartkaps.Dose	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121224	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 75 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18121253	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT-1A Pharma 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
19135240	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 110 mg Hartk.	HKP	N2	60	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135228	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 110 mg Hartk.	HKP	+	100	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135234	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 110 mg Hartk.	HKP	+	180	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135263	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 150 mg Hartk.	HKP	N2	60	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19135257	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT 123-Acurae Pharma 150 mg Hartk.	HKP	+	180	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18407475	Dabigatran	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	HKP	+	100X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407481	Dabigatran	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407469	Dabigatran	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407506	Dabigatran	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407498	Dabigatran	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18407452	Dabigatran	DABIGATRAN ETEXILATE Accord 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	60X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372127	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372133	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372156	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372162	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372179	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372191	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372216	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372104	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 75 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18372110	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT AL 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420754	Dabigatran	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420760	Dabigatran	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561892	Dabigatran	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561900	Dabigatran	PRADAXA 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
08797446	Dabigatran	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561946	Dabigatran	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561952	Dabigatran	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
06561969	Dabigatran	PRADAXA 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420607	Dabigatran	PRADAXA 75 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
03420613	Dabigatran	PRADAXA 75 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.K	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18444418	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 110 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
18444424	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
18444430	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 110 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
18444447	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
18444453	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
18444482	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
18444401	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Glenmark 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.05.2026	n.e.
19158583	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Viatris 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2024	31.05.2026	n.e.
19158608	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Viatris 110 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2024	31.05.2026	n.e.
19158614	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Viatris 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2024	31.05.2026	n.e.
19158620	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Viatris 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2024	31.05.2026	n.e.
19158637	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Viatris 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2024	31.05.2026	n.e.
19158577	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Viatris 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2024	31.05.2026	n.e.
19139338	Dabigatran	DABIGATRAN TAD 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139315	Dabigatran	DABIGATRAN TAD 110 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139321	Dabigatran	DABIGATRAN TAD 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139350	Dabigatran	DABIGATRAN TAD 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139344	Dabigatran	DABIGATRAN TAD 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19139367	Dabigatran	DABIGATRAN TAD 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102192	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Zentiva 110 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102200	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Zentiva 110 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102217	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Zentiva 110 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102223	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Zentiva 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102246	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Zentiva 150 mg Hartkapseln	HKP	+	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
19102275	Dabigatran	DABIGATRANETEXILAT Zentiva 150 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13708982	Damoctocog alfa pegol	JIVI 1000 I.E. Pliv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^{zz}: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^aVertragsart: 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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13708999	Damoctocog alfa pegol	JIVI 2000 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
18316092	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18317393	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
16832694	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
16832665	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
19065367	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	+	90X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
16832642	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
16832659	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
16795243	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10330193	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10330201	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10330224	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
16033349	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AstraZeneca GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18083883	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17852285	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17852291	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17852262	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17852279	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18262226	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18080577	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10167391	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18080583	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18080608	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18049314	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19234232	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18049320	Dapagliflozin	FORXIGA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18049254	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18049283	Dapagliflozin	FORXIGA 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
14133265	Darunavir	DARUNAVIR beta 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133271	Darunavir	DARUNAVIR beta 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133288	Darunavir	DARUNAVIR beta 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133302	Darunavir	DARUNAVIR beta 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14133319	Darunavir	DARUNAVIR beta 800 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14131697	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14131792	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17383531	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14131705	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14131711	Darunavir	DARUNAVIR Heumann 800 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15248728	Darunavir	DARUNASTA 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15619484	Darunavir	DARUNASTA 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15248740	Darunavir	DARUNASTA 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15248757	Darunavir	DARUNASTA 800 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18066927	Dasatinib	DASATINIB Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066962	Dasatinib	DASATINIB Heumann 140 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066873	Dasatinib	DASATINIB Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066896	Dasatinib	DASATINIB Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066904	Dasatinib	DASATINIB Heumann 70 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
18066910	Dasatinib	DASATINIB Heumann 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16315119	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315131	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315148	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315071	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315088	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315094	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 70 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16315102	Dasatinib	DASATINIB-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592058	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592029	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 140 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592012	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592041	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592006	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 70 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15592035	Dasatinib	DASATINIB Zentiva 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17617584	Deferasirox	DEFERASIROX HEXAL 180 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17617609	Deferasirox	DEFERASIROX HEXAL 360 mg Filmtabletten	FTA	N3	300	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17617561	Deferasirox	DEFERASIROX HEXAL 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17201694	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 180 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17201665	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17201688	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17201671	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 360 mg Filmtabletten	FTA	N3	300	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17202038	Deferasirox	DEFERASIROX Mylan 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17618566	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 180 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17618543	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 360 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17885712	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 360 mg Filmtabletten	FTA	N3	300	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17618508	Deferasirox	DEFERASIROX Zentiva 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09693246	Desloratadin	DES Loratadin-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09693252	Desloratadin	DES Loratadin-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09693269	Desloratadin	DES Loratadin-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16617139	Desloratadin	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16606176	Desloratadin	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16606182	Desloratadin	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16606199	Desloratadin	DES LORA-Denk 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
13359211	Desloratadin	DES Loratadin PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	31.12.2025	e
13359228	Desloratadin	DES Loratadin PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	31.12.2025	e
13359234	Desloratadin	DES Loratadin PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	31.12.2025	e
16507729	Desloratadin	DES Loratadin TAD 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16507735	Desloratadin	DES Loratadin TAD 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16507741	Desloratadin	DES Loratadin TAD 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
11483869	Desloratadin	DES Loratadin Aristo 0,5 mg/ml Lösung zum Einn.	LSE	N1	50	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11483875	Desloratadin	DES Loratadin Aristo 0,5 mg/ml Lösung zum Einn.	LSE	N2	150	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01008185	Desmopressin	NO CUTIL 0,1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01008191	Desmopressin	NO CUTIL 0,1 mg Tabletten	TAB	N3	90	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01008216	Desmopressin	NO CUTIL 0,2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01008222	Desmopressin	NO CUTIL 0,2 mg Tabletten	TAB	N3	90	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01825091	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N1	1X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01825808	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N2	3X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01825820	Desogestrel	DESIRETT 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N3	6X28	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08556027	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08557914	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N2	84	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08557937	Desogestrel	SOLGEST 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03080637	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N1	1X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03080672	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N2	3X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03080873	Desogestrel	FEANOLLA 75 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N3	6X28	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07211450	Desogestrel/Ethinylestradiol	MUNALEA 20 0,02mg/0,15mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07211467	Desogestrel/Ethinylestradiol	MUNALEA 20 0,02mg/0,15mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
07211473	Desogestrel/Ethinylestradiol	MUNALEA 20 0,02mg/0,15mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
08720811	Desogestrel/Ethinylestradiol	MUNALEA 30 0,03mg/0,15mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
08720828	Desogestrel/Ethinylestradiol	MUNALEA 30 0,03mg/0,15mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
08720834	Desogestrel/Ethinylestradiol	MUNALEA 30 0,03mg/0,15mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
11268177	Desogestrel/Ethinylestradiol	GABRIELLE-20 0,15 mg/0,02 mg Tabletten	TAB	N1	21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.06.2024	30.09.2025	e
09530053	Desogestrel/Ethinylestradiol	GABRIELLE-20 0,15 mg/0,02 mg Tabletten	TAB	N2	63	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.06.2024	30.09.2025	e
09530082	Desogestrel/Ethinylestradiol	GABRIELLE-20 0,15 mg/0,02 mg Tabletten	TAB	N3	126	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.06.2024	30.09.2025	e
11268183	Desogestrel/Ethinylestradiol	GABRIELLE-30 0,15 mg/0,03 mg Tabletten	TAB	N1	21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.06.2024	30.09.2025	e
09530113	Desogestrel/Ethinylestradiol	GABRIELLE-30 0,15 mg/0,03 mg Tabletten	TAB	N2	63	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.06.2024	30.09.2025	e
09530159	Desogestrel/Ethinylestradiol	GABRIELLE-30 0,15 mg/0,03 mg Tabletten	TAB	N3	126	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.06.2024	30.09.2025	e
18073809	Deucravacitinib	SOTYKTU 6 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA			n.e.
18073815	Deucravacitinib	SOTYKTU 6 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA			n.e.
16681769	Dexamethason	DEXA-SINE 1 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	5	ML	ja	Immedica Pharma AB	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
16681806	Dexamethason	DEXA-SINE SE 1,315 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	ATR	N1	10X0,4	ML	ja	Immedica Pharma AB	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
16681775	Dexamethason	DEXA-SINE SE 1,315 mg/ml Augentr.i.Einzeldosisb.	ATR	N3	50X0,4	ML	ja	Immedica Pharma AB	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
01358548	Dexamethason	SPERSADEX Augentropfen	ATR	N1	5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17612747	Dexamethason	ORATORIA 1 mg/ml Augentropfen Lösung unkonservier	ATR	N1	1X6	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
08704433	Dexamethason	DEXA 100 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N1	1X10	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704344	Dexamethason	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N3	10X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704321	Dexamethason	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N1	1X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08754796	Dexamethason	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N2	3X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704338	Dexamethason	DEXA 4 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	+	5X1	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704491	Dexamethason	DEXA 40 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N1	1X5	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704404	Dexamethason	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N3	10X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704373	Dexamethason	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N1	1X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08754916	Dexamethason	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	N2	3X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
08704396	Dexamethason	DEXA 8 mg inject Jenapharm Inj.-Lösung Amp.	ILO	+	5X2	ML	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2023	31.03.2025	e
06839790	Dexamethason	OZURDEX 700 Mikrogramm Implantat i.e.Applikator	IMP	N3	1	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
00745450	Dexamethason	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745473	Dexamethason	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745496	Dexamethason	DEXAMETHASON 0,5 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745504	Dexamethason	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745510	Dexamethason	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745527	Dexamethason	DEXAMETHASON 1,5 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745740	Dexamethason	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745651	Dexamethason	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745645	Dexamethason	DEXAMETHASON 4 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745786	Dexamethason	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745763	Dexamethason	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00745757	Dexamethason	DEXAMETHASON 8 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214739	Dexamethason	DEXAMETHASON-ratiopharm 4 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214751	Dexamethason	DEXAMETHASON-ratiopharm 4 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214768	Dexamethason	DEXAMETHASON-ratiopharm 4 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214685	Dexamethason	DEXAMETHASON-ratiopharm 8 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214691	Dexamethason	DEXAMETHASON-ratiopharm 8 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02214716	Dexamethason	DEXAMETHASON-ratiopharm 8 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02192222	Dexamethason/Gentamicin	DEXAGENT-Ophtal Augentropfen	ATR	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.10.2022	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06971526	Dexketoprofen	SYMPAL 25 mg Tabletten	FTA	N1	10	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
06971532	Dexketoprofen	SYMPAL 25 mg Tabletten	FTA	N2	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
06971549	Dexketoprofen	SYMPAL 25 mg Tabletten	FTA	N3	50	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
18862624	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18862630	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18862995	Dexketoprofen	DEXKETIA 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16169818	Dexketoprofen	DEXKETOPROFEN Ethypharm Kalceks 50 mg Inj./Inf.-L.	III	N2	10X2	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
00074470	Dexketoprofen	SYMPAL Injekt 50 mg Injektionslösung	ILO	N2	10X2	ML	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
00074464	Dexketoprofen	SYMPAL Injekt 50 mg Injektionslösung	ILO	N1	5X2	ML	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
03011530	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078880	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078897	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078845	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 2 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078851	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 2 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03011524	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078868	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02078874	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04464073	Diazepam	DIAZEPAM-ratiopharm 10 mg/ml Tropfen zum Einnehmen	TEI	N1	25	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09777380	Diclofenac	DICLO-VISION sine 1mg/ml Augentr. Single-Dose Unit	ATR	N1	10X0.3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09777397	Diclofenac	DICLO-VISION sine 1mg/ml Augentr. Single-Dose Unit	ATR	N2	20X0.3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09777411	Diclofenac	DICLO-VISION sine 1mg/ml Augentr. Single-Dose Unit	ATR	N3	50X0.3	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15242683	Diclofenac	DICLOFENAC acis 30 mg/g Gel	GEL	N1	25	G	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
02296944	Diclofenac	SOLARAZE 3% Gel	GEL	+	50	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
02251775	Diclofenac	SOLARAZE 3% Gel	GEL	N3	90	G	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08533687	Diclofenac	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533693	Diclofenac	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533701	Diclofenac	DICLO 100 retard-1A Pharma Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05523547	Diclofenac	DICLO 75 SL-1A Pharma Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02913093	Diclofenac	DICLO 75 SL-1A Pharma Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07238992	Diclofenac	DICLAC 150 ID Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
07239000	Diclofenac	DICLAC 150 ID Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12605263	Diclofenac	DICLAC 75 ID Retardtabletten	RET	+	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12481737	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	RET	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12481766	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14274014	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	RET	+	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12481772	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12481789	Diclofenac	DICLOFENAC Natrium Micro Labs 75 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06339969	Diclofenac	DICLAC 100 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03223108	Diclofenac	DICLAC 100 mg Zäpfchen	SUP	N3	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06339975	Diclofenac	DICLAC 50 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03223120	Diclofenac	DICLAC 50 mg Zäpfchen	SUP	N3	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
08533629	Diclofenac	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533635	Diclofenac	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533641	Diclofenac	DICLO 25-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533658	Diclofenac	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533664	Diclofenac	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533670	Diclofenac	DICLO 50-1A Pharma magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525370	Diclofenac	DICLOFENAC AL 25 magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525387	Diclofenac	DICLOFENAC AL 25 magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525401	Diclofenac	DICLOFENAC AL 50 magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03525418	Diclofenac	DICLOFENAC AL 50 magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16146645	Dienogest	ZAFRILLA 2 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16146651	Dienogest	ZAFRILLA 2 mg Tabletten	TAB	+	84	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08892156	Dienogest/Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08892162	Dienogest/Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08892179	Dienogest/Ethinylestradiol	VELAFEE 0,03 mg/2 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10347199	Dienogest/Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
10347213	Dienogest/Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
10347236	Dienogest/Ethinylestradiol	AUROVIDA 2 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
06575316	Dienogest/Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.09.2026	e
06575322	Dienogest/Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	UTA	N2	63	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.09.2026	e
06575339	Dienogest/Ethinylestradiol	MAXIM 0,03 mg/2 mg überzogene Tabletten	UTA	N3	126	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.07.2024	30.09.2026	e
13822092	Diltiazem	DILTIAZEM Ethypharm 120 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
13822100	Diltiazem	DILTIAZEM Ethypharm 180 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
01015601	Diltiazem	DILTIAZEM AbZ 90 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03747449	Diltiazem	DILZEM 120 mg retard Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
03747484	Diltiazem	DILZEM 180 mg retard Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
05025789	Dimethylfumarat (ATC: D05BX02)	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	90	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
05025766	Dimethylfumarat (ATC: D05BX02)	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	180	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14036148	Dimethylfumarat (ATC: D05BX02)	SKILARENCE 120 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	300	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
02253308	Dimethylfumarat (ATC: D05BX02)	SKILARENCE 30 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	42	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10744776	Dimethylfumarat (ATC: D05BX02)	SKILARENCE 30 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	210	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18117659	Dimethylfumarat (ATC: L04AX07)	Dimethylfumarat Zentiva 120mg	HKM	N1	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
18117665	Dimethylfumarat (ATC: L04AX07)	Dimethylfumarat Zentiva 240mg	HKM	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
18117671	Dimethylfumarat (ATC: L04AX07)	Dimethylfumarat Zentiva 240mg	HKM	+	168	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
19288179	Dimethylfumarat (ATC: L04AX07)	Dimethylfumarat Zentiva 240mg	HKM	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
11857695	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
13424629	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N2	50	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13421855	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N1	20	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13421884	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11078100	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N1	20	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
10992267	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11368223	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N1	20	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
11368192	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
15568338	Distigmin	UBRETID Tabletten 5 mg	TAB	N2	50	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
13571514	Dolutegravir/Rilpivirin	Juluca 50 mg/25mg Filmtabletten	FTA	N1	1X30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.
13571572	Dolutegravir/Rilpivirin	Juluca 50 mg/25mg Filmtabletten	FTA	+	3X30	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH			n.e.
02462093	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e
02462101	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e
02462118	Domperidon	DOMPERIDON HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	Hexal AG	01.07.2024	30.06.2026	e
09322260	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09322219	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09322231	Donepezil	DONEPEZIL-HCL-1A Pharma 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08850175	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850181	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850198	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850146	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850152	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
08850169	Donepezil	DONEPEZILHYDROCHLORID Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.06.2026	e
12774356	Donepezil	DONEPEZIL-HCI PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774362	Donepezil	DONEPEZIL-HCI PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774379	Donepezil	DONEPEZIL-HCI PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12774273	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774304	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12774310	Donepezil	DONEPEZIL-HCl PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
14260609	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14260615	Doravirin	PIFELTRO 100 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
16487576	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2024	30.11.2025	n.e.
16487582	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2024	30.11.2025	n.e.
14260621	Doravirin/Lamivudin/Tenofovir	DELSTRIGO 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	+	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	FTA	+	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.	LOV	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.	LOV	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.12.2023	30.06.2025	n.e.
09937197	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	LOV	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
05746129	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	LOV	N2	30	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
10026058	Dornase alfa	PULMOZYME 2.500 E./2,5 ml Lsg.f.Verneb.Kunsts.Amp.	LOV	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.	LOV	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.	LOV	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.	LOV	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.	LOV	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.	LOV	N2	30	ST	ja	Roche Pharma AG	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
16536352	Dorzolamid	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (EDP)	N1	1X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16536369	Dorzolamid	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (EDP)	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16536375	Dorzolamid	DORZOLAMID-1A Pharma 20 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (EDP)	N3	6X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17263867	Dorzolamid	DORZOLAMID Micro Labs 20 mg/ml ATR Lösung im EDB	ATR (EDP)	N3	120X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17263850	Dorzolamid	DORZOLAMID Micro Labs 20 mg/ml ATR Lösung im EDB	ATR (EDP)	N1	30X0.2	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08816238	Dorzolamid	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	ATR (EDP)	N1	1X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08816250	Dorzolamid	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	ATR (EDP)	N2	3X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17848823	Dorzolamid	DORZOLAMID STADA 20 mg/ml Augentropfen	ATR (EDP)	N3	6X5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18219199	Dorzolamid	DIMAZ 20 mg/ml Augentropfen Lösung unkonserviert	ATR (MDO)	+	1X10	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.12.2023	30.06.2025	n.e.
18654423	Dorzolamid	DIMAZ 20 mg/ml Augentropfen Lösung unkonserviert	ATR (MDO)	+	2X10	ML	ja	TRB Chemedica AG	01.12.2023	30.06.2025	n.e.
16536381	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	ATR (MDO)	N1	1X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17295459	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	ATR (MDO)	+	2X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16536398	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17295465	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	ATR (MDO)	+	4X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16536406	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID comp-1A Pharma 20mg/ml+5mg/ml Augentr.	ATR (MDO)	N3	6X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15393413	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	ATR (MDO)	N1	1X5	ML	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393436	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	ATR (MDO)	+	2X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393442	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393459	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	ATR (MDO)	+	4X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15393471	Dorzolamid/Timolol	DORZOLAMID/Timolol Heumann 20 mg/ml+5 mg/ml ATR	ATR (MDO)	N3	6X5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09297237	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR (MDO)	N1	5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14260644	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR (MDO)	+	2X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09297243	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14260673	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR (MDO)	+	4X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09297266	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision 20 mg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR (MDO)	N3	6X5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10064969	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision sine 20 mg/ml+5 mg/ml ATR im EDB	EDP	N3	120X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10064952	Dorzolamid/Timolol	DORZOCOMP-Vision sine 20 mg/ml+5 mg/ml ATR im EDB	EDP	N1	30X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01303665	Doxazosin	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	RET	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01303671	Doxazosin	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	RET	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01317199	Doxazosin	DOXAZOSIN-1A Pharma 4 mg Retardtabletten	RET	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14853278	Doxazosin	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	RET	N1	28	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14853284	Doxazosin	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	RET	N2	56	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14853290	Doxazosin	DOXAZOSIN AAA-Pharma 4 mg Retardtabletten	RET	N3	98	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03080169	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 mg Retardtabletten	RET	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03126150	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 mg Retardtabletten	RET	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03126167	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 mg Retardtabletten	RET	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02210049	Doxazosin	DOXAZOSIN 2 Cor-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213585	Doxazosin	DOXAZOSIN 4 Cor-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213591	Doxazosin	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213616	Doxazosin	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02213668	Doxazosin	DOXAZOSIN 8 Cor-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947277	Doxazosin	DOXAGAMMA 1 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947283	Doxazosin	DOXAGAMMA 1 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947308	Doxazosin	DOXAGAMMA 1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947314	Doxazosin	DOXAGAMMA 2 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947320	Doxazosin	DOXAGAMMA 2 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947337	Doxazosin	DOXAGAMMA 2 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947343	Doxazosin	DOXAGAMMA 4 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947366	Doxazosin	DOXAGAMMA 4 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947372	Doxazosin	DOXAGAMMA 4 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947389	Doxazosin	DOXAGAMMA 8 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947395	Doxazosin	DOXAGAMMA 8 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00947403	Doxazosin	DOXAGAMMA 8 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629867	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12644688	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629873	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 1 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629896	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04173105	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629904	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 2 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629910	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04173128	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00629927	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 4 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02457293	Doxazosin	DOXAZOSIN AL 8 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00638145	Doxazosin	ENALAPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02458223	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815437	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815443	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815466	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815383	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04815408	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04935667	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04935673	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04935696	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01121384	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01121415	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01121450	Doxepin	DOXEPIIN-neuraxpharm 75 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06995774	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06995780	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06995797	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772323	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772352	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772369	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01252494	Doxepin	DOXEPIIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01252502	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01252519	Doxepin	DOXEPIN-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06437011	Doxycyclin	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437028	Doxycyclin	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437034	Doxycyclin	DOXYCYCLIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437057	Doxycyclin	DOXYCYCLIN 200-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06437063	Doxycyclin	DOXYCYCLIN 200-1A Pharma Tabletten	TAB	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	SUB	+	1	G	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16035667	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 250 mg Substanz m. Ident. Kit	SUB	+	250	MG	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
16035673	Dronabinol	DRONABINOL ADREX 500 mg Substanz m. Ident. Kit	SUB	+	500	MG	ja	adrexpharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
17367667	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Substanz m. Ident. Kit	SUB	+	250	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17367696	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Substanz m. Ident. Kit	SUB	+	500	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17367710	Dronabinol	DRONABINOL API Vayamed Substanz m. Ident. Kit	SUB	+	1000	MG	ja	Vayamed GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
15303634	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15303640	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15303657	Dronedaron	DRONEDARON beta 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18093232	Dronedaron	DRONEDARON Puren 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
12541528	Drospirenon/Ethinylestradiol	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12541534	Drospirenon/Ethinylestradiol	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
12541540	Drospirenon/Ethinylestradiol	YIZNELL 20 0,02 mg/3 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10713238	Drospirenon/Ethinylestradiol	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10713244	Drospirenon/Ethinylestradiol	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10713250	Drospirenon/Ethinylestradiol	YIZNELL 30 0,03 mg/3 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18249160	Duloxetin	DULOXETIN AL 120 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18249148	Duloxetin	DULOXETIN AL 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18249154	Duloxetin	DULOXETIN AL 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075760	Duloxetin	DULOXETIN beta 120 mg magensaftresistente Hartkaps	HKM	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075777	Duloxetin	DULOXETIN beta 120 mg magensaftresistente Hartkaps	HKM	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11096517	Duloxetin	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08468866	Duloxetin	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11223625	Duloxetin	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08468872	Duloxetin	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096523	Duloxetin	DULOXETIN beta 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973138	Duloxetin	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973144	Duloxetin	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973150	Duloxetin	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973109	Duloxetin	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05973115	Duloxetin	DULOXETIN beta 45 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096546	Duloxetin	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08468889	Duloxetin	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	42	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11223631	Duloxetin	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07583708	Duloxetin	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11096552	Duloxetin	DULOXETIN beta 60 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18075719	Duloxetin	DULOXETIN beta 90 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N2	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18075725	Duloxetin	DULOXETIN beta 90 mg magensaftresistente Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131978	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 120 mg magensaftres. Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131984	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 120 mg magensaftres. Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11323315	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 20 mg magensaftres. Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323321	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres. Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17305353	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres. Hartkapseln	HKM	+	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18009332	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres. Hartkapseln	HKM	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11323338	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 30 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323350	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16383316	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 45 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16383322	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 45 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323367	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17305376	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18009349	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11323373	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 60 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18131955	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 90 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18131961	Duloxetin	DULOXETIN Glenmark 90 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901656	Duloxetin	DULOXETIN neuraxpharm 120 mg magensaftres.Hartkaps	HKM	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901662	Duloxetin	DULOXETIN neuraxpharm 120 mg magensaftres.Hartkaps	HKM	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901627	Duloxetin	DULOXETIN neuraxpharm 90 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16901633	Duloxetin	DULOXETIN neuraxpharm 90 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11373342	Duloxetin	DULOXETIN Aurobindo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11373365	Duloxetin	DULOXETIN Aurobindo 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11373402	Duloxetin	DULOXETIN Aurobindo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11373425	Duloxetin	DULOXETIN Aurobindo 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175932	Duloxetin	DULOXETIN PUREN 30 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
12471762	Duloxetin	DULOXETIN PUREN 30 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	+	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175949	Duloxetin	DULOXETIN PUREN 30 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175955	Duloxetin	DULOXETIN PUREN 60 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
12471779	Duloxetin	DULOXETIN PUREN 60 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	+	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11175961	Duloxetin	DULOXETIN PUREN 60 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
18241046	Duloxetin	DULOXETIN STADA 120 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18249467	Duloxetin	DULOXETIN STADA 90 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18241023	Duloxetin	DULOXETIN STADA 90 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13059070	Duloxetin	DULOXALTA 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13059087	Duloxetin	DULOXALTA 90 mg magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11276308	Duloxetin	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16632245	Duloxetin	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11276314	Duloxetin	DULOXETIN Zentiva 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11276343	Duloxetin	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16632251	Duloxetin	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11276366	Duloxetin	DULOXETIN Zentiva 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14350117	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	ILO	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350123	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	ILO	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350152	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.im Fertigen	ILO	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350169	Dupilumab	DUPIXENT 200 mg Inj.-Lsg.im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727279	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	ILO	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727291	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.m.Sich.Sys.	ILO	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350175	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.im Fertigen	ILO	N1	2	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14350181	Dupilumab	DUPIXENT 300 mg Inj.-Lsg.im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
13699898	Dutasterid	DUTASTERID AXiromed 0,5 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13699906	Dutasterid	DUTASTERID AXiromed 0,5 mg Weichkapseln	WKA	N3	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
05746603	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746626	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746632	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746649	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746655	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05746661	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10114124	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	SMT	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114130	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	SMT	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114147	Ebastin	EBASTIN Aristo 10 mg Schmelztabletten	SMT	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114153	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	SMT	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114176	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	SMT	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10114182	Ebastin	EBASTIN Aristo 20 mg Schmelztabletten	SMT	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18447210	Eculizumab	BEKEMV 300 mg Konzentrat z.Herst.e.Infusionslösung	IFK	N1	30	ML	ja	Amgen GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10713994	Edoxaban	LIXIANA 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714143	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714031	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714060	Edoxaban	LIXIANA 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714172	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714255	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10714284	Edoxaban	LIXIANA 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	DAIICHI SANKYO DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
19106735	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
19106741	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
19106706	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
19106758	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
19106764	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
19106712	Efanesoctocog alfa	ALTUVOCT 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injek-tionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
06990133	Efavirenz	EFAVIRENZ Teva 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06996437	Efavirenz	EFAVIRENZ Teva 600 mg Filmtabletten	FTA	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.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328413	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 1500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328436	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328376	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328442	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
15782729	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11328382	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
15782712	Efmoroctocog alfa	ELOCTA 750 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
11711106	Eftrenonacog alfa	ALPROLIX 500 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	P	nein	Swedish Orphan Biovitrum GmbH			n.e.
18409095	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	FERRLECIT 62,5 mg Inj.Lsg.bzw.Konz.Her.Inf.Lsg.Amp	AMP	N2	6X5	ML	ja	Allomedic GmbH	01.11.2024	31.10.2025	n.e.
04736034	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	FERRLECIT 62,5 mg Inj.Lsg.bzw.Konz.Her.Inf.Lsg.Amp	AMP	N2	6X5	ML	ja	axicorp Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01839466	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	COSMOFER 50 mg/ml Injektions-/Infusionslösung	IIL	N3	5X2	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09759407	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	IIL	N1	1X10	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09759399	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	IIL	N1	1X5	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09123773	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	IIL	N2	5X1	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09123796	Eisen (ausgen. Eisencarboxymaltose)	MONOFER 100 mg/ml Lsg.z.Injektion/Infusion Dsfl.	IIL	N2	5X5	ML	ja	Pharmacosmos GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
06683750	Eisen(II)-Sulfat	EISENTABLETTEN AbZ 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06683767	Eisen(II)-Sulfat	EISENTABLETTEN AbZ 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06683721	Eisen(II)-Sulfat	EISENTABLETTEN AbZ 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
06683738	Eisen(II)-Sulfat	EISENTABLETTEN AbZ 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16583653	Eisen(II)-Sulfat	HAEMOPROCAN 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
16583676	Eisen(II)-Sulfat	HAEMOPROCAN 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
02494029	Eisen(II)-Sulfat	TARDYFERON Depot-Eisen(II)-sulfat 80 mg Retardtab.	RET	N1	20	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
02494035	Eisen(II)-Sulfat	TARDYFERON Depot-Eisen(II)-sulfat 80 mg Retardtab.	RET	N2	50	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
03125794	Eisen(II)-Sulfat	TARDYFERON Depot-Eisen(II)-sulfat 80 mg Retardtab.	RET	N3	100	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18841102	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.1000mg	IID	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841094	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.100mg	IID	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841088	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	IID	N1	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841119	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	IID	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841125	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	IID	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841036	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.1000mg	IID	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18909188	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.100mg	IID	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18909171	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	IID	N1	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18841042	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	IID	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18909194	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Dispers.500mg	IID	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426136	Eisencarboxymaltose	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.1000mg	IIL	N1	1X20	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426053	Eisencarboxymaltose	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.100mg	IIL	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426082	Eisencarboxymaltose	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	IIL	N1	1X10	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426099	Eisencarboxymaltose	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	IIL	+	2X10	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18426107	Eisencarboxymaltose	FERAPPLIC 50 mg/ml Dispersion z.Injekt./Inf.500mg	IIL	N2	5X10	ML	ja	Hexal AG	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18849575	Eisencarboxymaltose	EISEN III-CARBOXYMALTOSSE-ratio 50mg Eisen/ml 1 g	IIL	N1	1X20	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849581	Eisencarboxymaltose	EISEN III-CARBOXYMALTOSSE-ratio 50mg Eisen/ml 100mg	IIL	N2	5X2	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849546	Eisencarboxymaltose	EISEN III-CARBOXYMALTOSSE-ratio 50mg Eisen/ml 500mg	IIL	N1	1X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849552	Eisencarboxymaltose	EISEN III-CARBOXYMALTOSSE-ratio 50mg Eisen/ml 500mg	IIL	+	2X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18849569	Eisencarboxymaltose	EISEN III-CARBOXYMALTOSSE-ratio 50mg Eisen/ml 500mg	IIL	N2	5X10	ML	nein	ratiopharm GmbH	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
10130809	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.1000mg	IIL	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
05947891	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.100mg	IIL	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
01152002	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.500mg	IIL	N1	10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
08805803	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.500mg	IIL	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
05947916	Eisencarboxymaltose	FERINJECT 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.500mg	IIL	N2	5X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151797	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.1000mg	IIL	N1	1X20	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151811	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.100mg	IIL	N2	5X2	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151774	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	IIL	N1	1X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151780	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	IIL	+	2X10	ML	ja	Vifor Pharma Deutschland GmbH	01.12.2023	31.10.2025	n.e.
18151805	Eisencarboxymaltose	FERYXA 50 mg Eisen/ml Inj.-/Inf.-Lsg.Dsfl.500mg	IIL	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	FTA	N1	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
11320392	Elbasvir/Grazoprevir	Zepatier	FTA	N1	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
12526902	Eletriptan	RELPAK 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	3	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
11689967	Eletriptan	RELPAK 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
12892713	Emicizumab	HEMLIBRA 150 mg/ml Injekt.-Lsg. 105mg/0,7ml Dsfl.	ILO	+	0.7	ML	nein	Roche Pharma AG			n.e.
12909224	Emicizumab	HEMLIBRA 150 mg/ml Injekt.-Lsg. 150mg/1ml Dsfl.	ILO	+	1	ML	nein	Roche Pharma AG			n.e.
12892742	Emicizumab	HEMLIBRA 150 mg/ml Injekt.-Lsg. 60mg/0,4ml Dsfl.	ILO	+	0.4	ML	nein	Roche Pharma AG			n.e.
17955364	Emicizumab	HEMLIBRA 30 mg/ml Injekt.-Lsg. 12mg/0,4ml Dsfl.	ILO	+	0.4	ML	nein	Roche Pharma AG			n.e.
12892736	Emicizumab	HEMLIBRA 30 mg/ml Injekt.-Lsg. 30mg/1ml Dsfl.	ILO	+	1	ML	nein	Roche Pharma AG			n.e.
16937045	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.Glenma.600/200/245	FTA	N2	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16937051	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.Glenma.600/200/245	FTA	N3	3X30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17949547	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovird.Heum.600/200/245	FTA	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
17949553	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovird.Heum.600/200/245	FTA	N3	3X30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
13754479	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.-ratio 600/200/245	FTA	N2	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13754485	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Efavirenz	EFAVIRENZ/Emtricitabin/Tenofovi.-ratio 600/200/245	FTA	N3	3X30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11563775	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	28.02.2025	n.e.
14059764	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	28.02.2025	n.e.
10328701	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	28.02.2025	n.e.
10328718	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	28.02.2025	n.e.
01971332	Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	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	FTA	N3	3X30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08772920	Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2024	28.02.2025	n.e.
08772937	Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2024	28.02.2025	n.e.
03996454	Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	28.02.2025	n.e.
12541037	Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	28.02.2025	n.e.
19237644	Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2024	28.02.2025	n.e.
19206856	Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil/Rilpivirin	EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X30	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2024	28.02.2025	n.e.
01015699	Enalapril	ENALAPRIL AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01015676	Enalapril	ENALAPRIL AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097728	Enalapril	ENALAPRIL AL 10 Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097734	Enalapril	ENALAPRIL AL 10 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097740	Enalapril	ENALAPRIL AL 10 Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097711	Enalapril	ENALAPRIL AL 2,5 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097757	Enalapril	ENALAPRIL AL 20 Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097786	Enalapril	ENALAPRIL AL 20 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097792	Enalapril	ENALAPRIL AL 20 Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097651	Enalapril	ENALAPRIL AL 5 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01097668	Enalapril	ENALAPRIL AL 5 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638228	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638234	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638257	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638168	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00638174	Enalapril	ENALAPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02563782	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02563799	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02563807	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus 10/25-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07300774	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07300780	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
07300797	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04199518	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/6 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04199524	Enalapril/Hydrochlorothiazid	ENALAPRIL plus-1A Pharma 20/6 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12346815	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346821	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346838	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346850	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346867	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12346873	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin AbZ 20 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581010	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581027	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581033	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 10/10mg	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581056	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581062	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13581079	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/10mg	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16206382	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16206399	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16206407	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRILMALEAT/Lercanidipinhydrochlor.AL 20/20 mg	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15996577	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995603	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995632	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 10 mg/10 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15996643	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995690	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995715	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/10 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
15996672	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995655	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15995678	Enalapril/Lercanidipin	ENALAPRIL/Lercanidipin Micro Labs 20 mg/20 mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15638062	Enoxaparin natrium	HEPAXANE 10.000 I.E. 100 mg/1,0 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	IFE	N2	20	ST	nein	ITF Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
17976478	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
19174872	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.09.2024	30.09.2025	n.e.
17976484	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 10.000 I.E. 100mg/ml Inj.-Lsg.FS	IFE	+	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976314	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 2.000 I.E. 20mg/0,2ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976320	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 2.000 I.E. 20mg/0,2ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976337	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976366	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976372	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 4.000 I.E. 40mg/0,4ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N3	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976389	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976395	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976403	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	IFE	+	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976426	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 6.000 I.E. 60mg/0,6ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N3	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976432	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N1	10	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976449	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N2	20	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976455	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	IFE	+	24	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17976461	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Becat 8.000 I.E. 80mg/0,8ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N3	50	ST	nein	ROVI GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331504	Enoxaparin natrium	CLEXANE 10.000 I.E. 100mg/ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N1	12	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00577202	Enoxaparin natrium	CLEXANE 10.000 I.E. 100mg/ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
11331510	Enoxaparin natrium	CLEXANE 10.000 I.E. 100mg/ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	+	24	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013266	Enoxaparin natrium	CLEXANE 2.000 I.E. 20mg/0,2ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N1	10	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013289	Enoxaparin natrium	CLEXANE 2.000 I.E. 20mg/0,2ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
07549841	Enoxaparin natrium	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	+	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013355	Enoxaparin natrium	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N1	10	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013361	Enoxaparin natrium	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
05013438	Enoxaparin natrium	CLEXANE 4.000 I.E. 40mg/0,4ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N3	50	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331450	Enoxaparin natrium	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N1	12	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00577188	Enoxaparin natrium	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331467	Enoxaparin natrium	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	+	24	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00576272	Enoxaparin natrium	CLEXANE 6.000 I.E. 60mg/0,6ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N3	50	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331473	Enoxaparin natrium	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N1	12	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00025655	Enoxaparin natrium	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N2	20	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
11331496	Enoxaparin natrium	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	+	24	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
00025661	Enoxaparin natrium	CLEXANE 8.000 I.E. 80mg/0,8ml ILO F.Sp.+Sich-Sys.	IFE	N3	50	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203225	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203231	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE	IFE	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955068	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
16203248	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE	IFE	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
18861895	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
19226959	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	IFE	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861903	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
18861926	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 10.000 I.E. 100mg/1ml IFE o.S.	IFE	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203053	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml IFE	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203076	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml IFE	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
18861725	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml IFE o.S.	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861731	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 2.000 I.E. 20mg/0,2ml IFE o.S.	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203107	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE	IFE	+	2	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203113	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16203142	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203159	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE	IFE	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
18861748	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE o.S.	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861760	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE o.S.	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861777	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 4.000 I.E. 40mg/0,4ml IFE o.S.	IFE	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203165	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203171	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE	IFE	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955022	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203188	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE	IFE	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955039	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE	IFE	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
18861783	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
19226936	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	IFE	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861814	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861820	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	IFE	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861837	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 6.000 I.E. 60mg/0,6ml IFE o.S.	IFE	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203194	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
16203202	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE	IFE	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955045	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
16203219	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE	IFE	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
17955051	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE	IFE	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.01.2024	30.09.2025	e
18861843	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	IFE	N1	10	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
19226942	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	IFE	N1	12	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861866	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	IFE	N2	20	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861872	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	IFE	+	24	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
18861889	Enoxaparin natrium	ENOXAPARIN Ledraxen 8.000 I.E. 80mg/0,8ml IFE o.S.	IFE	N3	50	ST	nein	Venipharm GmbH	01.09.2024	30.09.2025	e
11119810	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11119833	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11119856	Entacapon	ENTACAPON HEC 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	175	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369457	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16369463	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16369486	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16369492	Entecavir	ENTECAVIR AmaroX 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13980224	Enzalutamid	XTANDI 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	112	ST	ja	Astellas Pharma GmbH			n.e.
06896687	Epinephrin	JEXT 150 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
06896664	Epinephrin	JEXT 300 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
18224817	Epinephrin	JEXT 300 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N2	2	ST	ja	ALK-Abello Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.04.2026	n.e.
16931781	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931798	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931806	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931812	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931829	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.06.2025	e
16931835	Eplerenon	EPLERENON Vivanta 50 mg Filmtabletten	FTA	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.	FER	N3	6X0.5	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03442974	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 10000 I.E./1 ml Fertigspr.	FER	N3	6X1	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03436330	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 2000 I.E./1 ml Fertigspr.	FER	N3	6X1	ML	ja	Hexal AG			n.e.
00584998	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 20000 I.E./0,5ml Inj.L.F.Sp.	FER	N1	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.
00585006	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 20000 I.E./0,5ml Inj.L.F.Sp.	FER	N3	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.
03437097	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 3000 I.E./0,3 ml Fertigspr.	FER	N3	6X0.3	ML	ja	Hexal AG			n.e.
00579081	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 30000 I.E./0,75ml Inj.L.F.S.	FER	N1	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.
00584981	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 30000 I.E./0,75ml Inj.L.F.S.	FER	N3	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.
03438062	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 4000 I.E./0,4 ml Fertigspr.	FER	N3	6X0.4	ML	ja	Hexal AG			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00576131	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 40000 I.E./0,1ml Inj.L.F.Sp.	FER	N1	1	ST	ja	Hexal AG			n.e.
00579017	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 40000 I.E./0,1ml Inj.L.F.Sp.	FER	N3	6	ST	ja	Hexal AG			n.e.
03438122	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 5000 I.E./0,5 ml Fertigspr.	FER	N3	6X0.5	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03440834	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 6000 I.E./0,6 ml Fertigspr.	FER	N3	6X0.6	ML	ja	Hexal AG			n.e.
03442224	Epoetin alfa	EPOETIN alfa HEXAL 8000 I.E./0,8 ml Fertigspr.	FER	N3	6X0.8	ML	ja	Hexal AG			n.e.
04000646	Epoetin alfa	ABSEAMED 1000 I.E./0,5 ml	IFE	N3	6X0.5	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000741	Epoetin alfa	ABSEAMED 10000 I.E./1 ml	IFE	N3	6X1	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000652	Epoetin alfa	ABSEAMED 2000 I.E./1 ml	IFE	N3	6X1	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000669	Epoetin alfa	ABSEAMED 3000 I.E./0,3 ml	IFE	N3	6X0.3	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000681	Epoetin alfa	ABSEAMED 4000 I.E./0,4 ml	IFE	N3	6X0.4	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000698	Epoetin alfa	ABSEAMED 5000 I.E./0,5 ml	IFE	N3	6X0.5	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000729	Epoetin alfa	ABSEAMED 6000 I.E./0,6 ml	IFE	N3	6X0.6	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
04000735	Epoetin alfa	ABSEAMED 8000 I.E./0,8 ml	IFE	N3	6X0.8	ML	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG			n.e.
18098519	Epoetin alfa	BINOCRIT 10.000 I.E./1 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X1	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
17441748	Epoetin alfa	BINOCRIT 3.000 I.E./0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X0.3	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
17441731	Epoetin alfa	BINOCRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X0.4	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
18214397	Epoetin alfa	BINOCRIT 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X0.5	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
18221049	Epoetin alfa	BINOCRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X0.6	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
18221078	Epoetin alfa	BINOCRIT 8.000 I.E./0,8 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X0.8	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
17441725	Epoetin alfa	BINOCRIT 2.000 I.E./1 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	IFE	N3	6X1	ML	ja	RiePharm GmbH			n.e.
15895907	Epoetin beta	NEORECORMON 10.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18048533	Epoetin beta	NEORECORMON 2.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
18048556	Epoetin beta	NEORECORMON 3.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18365883	Epoetin beta	NEORECORMON 6.000 I.E. Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	FER	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13892514	Epoetin zeta	RETACRIT 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13892520	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13979824	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13892508	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11341336	Epoetin zeta	RETACRIT 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11664329	Epoetin zeta	RETACRIT 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11664335	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11341365	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11341313	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136128	Epoetin zeta	RETACRIT 1.000 I.E./0,3 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136111	Epoetin zeta	RETACRIT 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136140	Epoetin zeta	RETACRIT 2.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14027913	Epoetin zeta	RETACRIT 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N2	4	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136134	Epoetin zeta	RETACRIT 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136163	Epoetin zeta	RETACRIT 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14027936	Epoetin zeta	RETACRIT 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N2	4	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136157	Epoetin zeta	RETACRIT 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136192	Epoetin zeta	RETACRIT 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14027942	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N2	4	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136186	Epoetin zeta	RETACRIT 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136105	Epoetin zeta	RETACRIT 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136200	Epoetin zeta	RETACRIT 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14136217	Epoetin zeta	RETACRIT 8.000 I.E./0,8 ml Inj.-L.i.e.FS m.Si.Sys.	FER	N3	6	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02128939	Epoetin zeta	SILAPO 1.000 I.E./0,3 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02343419	Epoetin zeta	SILAPO 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06793852	Epoetin zeta	SILAPO 10.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02157214	Epoetin zeta	SILAPO 2.000 I.E./0,6 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02343425	Epoetin zeta	SILAPO 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06793869	Epoetin zeta	SILAPO 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N2	4	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16395785	Epoetin zeta	SILAPO 20.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02157220	Epoetin zeta	SILAPO 3.000 I.E./0,9 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02351212	Epoetin zeta	SILAPO 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06793875	Epoetin zeta	SILAPO 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N2	4	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16395791	Epoetin zeta	SILAPO 30.000 I.E./0,75 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02239248	Epoetin zeta	SILAPO 4.000 I.E./0,4 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02361216	Epoetin zeta	SILAPO 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06793881	Epoetin zeta	SILAPO 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N2	4	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16395816	Epoetin zeta	SILAPO 40.000 I.E./1,0 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02251686	Epoetin zeta	SILAPO 5.000 I.E./0,5 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02251692	Epoetin zeta	SILAPO 6.000 I.E./0,6 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
02290605	Epoetin zeta	SILAPO 8.000 I.E./0,8 ml Inj.-Lösung Fertigspr.	FER	N3	6X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18030042	Eptacog beta	CEVENFACTA 1 mg 45 KIE Piv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	LFB BIOMEDICAMENTS S.A.			n.e.
18004381	Eptinezumab	VYEPTI 100mg	IFK	+	1	ST	ja	Lundbeck GmbH			n.e.
19076543	Eptinezumab	VYEPTI 300 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung Dsfl.	IFK	+	1	ST	ja	Lundbeck GmbH			n.e.
18438671	Eptinezumab	Vyepti 300mg	IFK	+	3	ST	ja	Lundbeck GmbH			n.e.
14236568	Erenumab	AIMOVIG 70 mg Injektionslösung in einem Fertipgen	ILO	+	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
14292176	Erenumab	AIMOVIG 70 mg Injektionslösung in einem Fertipgen	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
14441788	Erenumab	Aimovig® 140 mg Injektionslösung Fertipgen	ILO	+	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
14441794	Erenumab	Aimovig® 140 mg Injektionslösung Fertipgen	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
09422903	Erlotinib	ERLOTINIB beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09422926	Erlotinib	ERLOTINIB beta 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15579968	Erlotinib	ERLOTINIB Glenmark 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15579974	Erlotinib	ERLOTINIB Glenmark 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15579951	Erlotinib	ERLOTINIB Glenmark 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16045424	Erlotinib	ERLOTINIB-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16045430	Erlotinib	ERLOTINIB-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16045418	Erlotinib	ERLOTINIB-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16351670	Ertugliflozin	STEGLATRO 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
16351693	Ertugliflozin	STEGLATRO 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
16351641	Ertugliflozin	STEGLATRO 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
16351664	Ertugliflozin	STEGLATRO 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	MSD Sharp & Dohme GmbH			n.e.
10099092	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099100	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099117	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099123	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099146	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099152	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099169	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099175	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099181	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099057	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099063	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10099086	Escitalopram	ESCITALOPRAM AbZ 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219650	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219667	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219673	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219621	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219638	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219644	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219584	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219590	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219615	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219696	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219704	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18219710	Escitalopram	ESCITALOPRAM HEC Pharm 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01941615	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01941696	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942052	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101885	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101891	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101916	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942276	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942282	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01942520	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101856	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101862	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
11101879	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
10419450	Escitalopram	ESCITALOPRAM Heumann 20 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	TEI	N1	15	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
12747075	Escitalopram	ESCITALOPRAM-neuraxpharm 20 mg/ml Tropfen z.Einn.	TEI	N1	15	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15862670	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Heumann 200 mg Tabletten	TAB	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
15862701	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Heumann 800 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15862718	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN Heumann 800 mg Tabletten	TAB	N2	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
18117406	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN neuraxpharm 400 mg Tabletten	TAB	N2	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17274664	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN-neuraxpharm 800 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17274670	Eslicarbazepin	ESLICARBAZEPIN-neuraxpharm 800 mg Tabletten	TAB	N2	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
15744321	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744338	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744344	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744350	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744367	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744373	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744396	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15744404	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834255	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL TAD 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834284	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL TAD 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834315	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL TAD 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834367	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL TAD 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834373	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL TAD 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06834427	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL TAD 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521104	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	+	15	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521110	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N1	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521127	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N2	60	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521133	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 20 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N3	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521162	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	+	15	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521179	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N1	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521191	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N2	60	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11521216	Esomeprazol	ESOMEPRAZOL Ethypharm 40 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N3	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00393459	Estradiol	FEMOSTON mono 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	84	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.02.2024	31.03.2025	e
08416438	Estradiol	ESTRAMON 100 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	PFT	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
06956998	Estradiol	ESTRAMON 37,5 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	PFT	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
08416384	Estradiol	ESTRAMON 50 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	PFT	N1	6	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
08416409	Estradiol	ESTRAMON 50 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	PFT	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
02587162	Estradiol	ESTRAMON 75 µg/24 Stunden transdermale Pflaster	PFT	N2	24	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01316107	Estradiol	PROGYNOVA 21 mite überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
01194070	Estradiol	PROGYNOVA 21 überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
01316099	Estradiol	PROGYNOVA 21 überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
11128275	Estradiolvalerat/Dienogest	LADIVELLA 1 mg/2 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11128306	Estradiolvalerat/Dienogest	LADIVELLA 1 mg/2 mg Tabletten	TAB	N2	84	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11047507	Estriol	OEKOLP FORTE Ovula 0,5 mg	OVU	N2	15	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16487671	Etanercept	NEPEXTO 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	8	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
16487688	Etanercept	NEPEXTO 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	24	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
15862842	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	4	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
15862859	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	12	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
15862865	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N2	4	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
15862871	Etanercept	NEPEXTO 50 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	12	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
13167173	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	ILO	N2	8	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13167204	Etanercept	BENEPALI 25 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	ILO	N3	24	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11557993	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	ILO	N2	4	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11558001	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	ILO	N3	12	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11558030	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	ILO	N2	4	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11558047	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	ILO	N3	12	ST	nein	Biogen GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16875611	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigpen mit Injektionslösung	ILO	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16875605	Etanercept	BENEPALI 50 mg Fertigspritze mit Injektionslg.	ILO	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18331507	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	ILO	N2	4	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
17312465	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	ILO	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18860163	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	12	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594304	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594310	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	8	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594327	Etanercept	ERELZI 25 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	24	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594379	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	ILO	N2	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594356	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	ILO	N3	12	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594362	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	4	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11594333	Etanercept	ERELZI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	12	ST	nein	Hexal AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
13156991	Ethosuximid	ETHOSUXIMID-neuraxpharm 250 mg Weichkapseln	WKA	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13157016	Ethosuximid	ETHOSUXIMID-neuraxpharm 250 mg Weichkapseln	WKA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13157022	Ethosuximid	ETHOSUXIMID-neuraxpharm 250 mg Weichkapseln	WKA	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12725843	Etonogestrel/Ethinylestradiol	CYCLELLE 120 µg/15 µg pro 24 Stunden Vaginalring	VAR	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
12725866	Etonogestrel/Ethinylestradiol	CYCLELLE 120 µg/15 µg pro 24 Stunden Vaginalring	VAR	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.07.2024	30.09.2026	e
13331632	Etonogestrel/Ethinylestradiol	NUVARING vag.Freisetz.Sy.0,120/0,015mg/24h m.Appl.	VAR	N1	1	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13331649	Etonogestrel/Ethinylestradiol	NUVARING vag.Freisetz.Sy.0,120/0,015mg/24h m.Appl.	VAR	N3	3	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153159	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153165	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153171	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153188	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17668601	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17668618	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153194	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17668593	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153202	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153219	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153225	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153231	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153248	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153254	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153260	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153277	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13153142	Etoricoxib	ETORICOXIB BASICS 90 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637903	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872655	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637926	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637932	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637949	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872661	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872678	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872684	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872589	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872595	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872603	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637754	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872626	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637777	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637783	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872632	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12637808	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637814	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637820	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637837	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17872649	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637866	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637872	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12637895	Etoricoxib	ETORICOXIB Micro Labs 90 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585709	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 120 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585715	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585721	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 120 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585514	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 30 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585520	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585537	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585543	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585566	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585572	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585589	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585603	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585626	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12585678	Etoricoxib	ETORICOXIB Zentiva 90 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16754066	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
18737586	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
10252062	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
10390999	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
08527876	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.03.2026	n.e.
08769740	Etravirin	INTELENCE 100 mg Tabletten	TAB	+	120	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
10005760	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
03031202	Etravirin	INTELENCE 100 mg Tabletten	TAB	+	120	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
10115276	Etravirin	INTELENCE 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17947123	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROLIMUS Ethypharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17947146	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROLIMUS Ethypharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	90	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17947100	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROLIMUS Ethypharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17947117	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROLIMUS Ethypharm 5 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605351	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROFIN 10 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605368	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROFIN 10 mg Tabletten	TAB	N3	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605339	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROFIN 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17605345	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROFIN 5 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14212622	Everolimus (ATC: L01EG02)	EVEROLIMUS Zentiva 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18425645	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 0,25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425651	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 0,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425668	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425674	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 0,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425705	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 0,75 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425711	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 0,75 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425728	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 1 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
18425740	Everolimus (ATC: L04AH02)	EVEROLIMUS Ascend 1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	Ascend GmbH	01.04.2024	31.10.2026	n.e.
12397126	Evolocumab	REPATHA 420 mg ILO i.e.Patrone+autom.Minidosierer	ILO	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
12397132	Evolocumab	REPATHA 420 mg ILO i.e.Patrone+autom.Minidosierer	ILO	+	3X1	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
11158307	Evolocumab	REPATHA 140 mg Injektionslösung i.e.Fertipgen	PEN	N2	2	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.
11158313	Evolocumab	REPATHA 140 mg Injektionslösung i.e.Fertipgen	PEN	N3	6	ST	ja	Amgen GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08410996	Exemestan	EXEMESTAN beta 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08411004	Exemestan	EXEMESTAN beta 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08761253	Exemestan	EXEMESTAN Winthrop 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08761276	Exemestan	EXEMESTAN Winthrop 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07106210	Exemestan	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	UTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09373961	Exemestan	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	UTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
07106629	Exemestan	EXEMESTAN Heumann 25 mg überzogene Tabletten	UTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
13828887	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13828918	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13828924	Ezetimib	EZETIMIB-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16127062	Ezetimib	EZETIMIB Ascend 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16127079	Ezetimib	EZETIMIB Ascend 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Ascend GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16127085	Ezetimib	EZETIMIB Ascend 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Ascend GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13819078	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13819084	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13819090	Ezetimib	EZETIMIB Zentiva 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14243551	FAM CERNEVIT und austauschbare FAM	CERNEVIT 750 mg Pulver z.Herst.e.Infusionslsg.	PIF	N2	10	ST	ja	2care4 ApS	01.11.2024	31.03.2026	n.e.
13501293	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1206	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13516805	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1448	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501301	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1904	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501258	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1477	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501270	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1970	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501229	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X986	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501264	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1477	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501287	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1970	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
13501241	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X986	ML	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16912542	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X986	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
16912559	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X986	ML	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
16869237	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1477	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869266	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1970	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869214	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X986	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869208	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	6X493	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869243	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1477	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869272	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1970	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
16869220	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X986	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15415681	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1477	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
17967781	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1970	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15611034	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X986	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
17967775	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	6X493	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15415698	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1477	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
17967798	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1970	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
15611040	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X986	ML	ja	INOPHA GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18368663	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1206	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18368686	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN peripher Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1904	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457332	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1477	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457326	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X986	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457295	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1477	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18457349	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X986	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18755012	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1477	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18755029	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X1970	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18751445	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	+	4X986	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18363832	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1477	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18363849	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X1970	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
18363826	FAM SMOFKABIVEN peripher, SMOFKABIVEN zentral und au	SMOFKABIVEN zentral Emulsion zur Infusion	INF	N1	8X986	ML	nein	Orifarm GmbH	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
00601225	Famotidin	FAMOTIDIN-ratiopharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00601260	Famotidin	FAMOTIDIN-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17985164	Fampridin	FAMPRIDIN AL 10 mg Retardtabletten	RET	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17985170	Fampridin	FAMPRIDIN AL 10 mg Retardtabletten	RET	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14330830	Fampridin	FAMPRIDIN beta 10 mg Retardtabletten 14 Wochen	RET	N3	14X14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
12397698	Fampridin	FAMPRIDIN beta 10 mg Retardtabletten 8 Wochen	RET	+	8X14	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17579180	Fampridin	FAMPRIDIN neuraxpharm 10 mg Retardtabletten	RET	N3	196	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
18391811	Fampridin	FAMPRIDIN-ratiopharm 10 mg Retardtabletten	RET	N3	14X14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
19077904	Fampridin	FAMPRIDIN Zentiva 10 mg Retardtabletten	RET	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17538376	Faricimab	VABYSMO®	ILO	N1	1	ST	ja	Roche Pharma AG			n.e.
14215052	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14215069	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14215023	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14215046	Febuxostat	FEBUXOSTAT Heumann 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14304608	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14304643	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14304577	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14304666	Febuxostat	FEBUXOSTAT PUREN 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
18604359	Felbamät	TALOXÄ Saft 600 mg/5 ml	SUE	N1	230	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
12484316	Felbamät	TALOXÄ Saft 600 mg/5 ml	SUE	N1	230	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
06159227	Felbamät	TALOXÄ Saft 600 mg/5 ml	SUE	N1	230	ML	ja	Organon Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16768542	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11657401	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
05505727	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11154887	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.04.2024	30.09.2025	n.e.
05704504	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
18219093	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
12484291	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2025	n.e.
06159196	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11174074	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
15568350	Felbamät	TALOXÄ 600 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
16882930	Felodipin	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N1	20	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888148	Felodipin	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888154	Felodipin	FELODIPIN 10 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N3	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888160	Felodipin	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N1	20	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888177	Felodipin	FELODIPIN 2,5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N2	50	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888065	Felodipin	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N1	20	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888071	Felodipin	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N2	50	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05888125	Felodipin	FELODIPIN 5 mg retard Heumann Tabl.Heunet	RET	N3	100	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01511530	Felodipin	FELOCOR 10 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511553	Felodipin	FELOCOR 10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511524	Felodipin	FELOCOR 2,5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511470	Felodipin	FELOCOR 5 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01511493	Felodipin	FELOCOR 5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01414353	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 10 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414376	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414270	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 2,5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414287	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 5 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01414293	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01414324	Felodipin	FELODIPIN-ratiopharm 5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16156939	Felodipin/Ramipril	DELMUNO 5/5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2026	n.e.
11693236	Fenofibrat	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
11693242	Fenofibrat	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
11693259	Fenofibrat	FENOFIBRAT Heumann 160 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
02245125	Fenofibrat	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
02245131	Fenofibrat	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
02245148	Fenofibrat	FENOFIBRAT 200 Heumann Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
03073028	Fenofibrat	CIL 160 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03073086	Fenofibrat	CIL 160 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03073175	Fenofibrat	CIL 160 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00602561	Fenofibrat	CIL 200 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00602578	Fenofibrat	CIL 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00602584	Fenofibrat	CIL 200 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
13819345	Fenofibrat	FENOFIBRAT Ethypharm 250 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
08414238	Fenofibrat	FENOFIBRAT 250 retard Heumann Kapseln	REK	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
08414244	Fenofibrat	FENOFIBRAT 250 retard Heumann Kapseln	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
01526017	Fentanyl	ACTIQ 1200 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01526046	Fentanyl	ACTIQ 1600 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525905	Fentanyl	ACTIQ 200 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N1	3	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525911	Fentanyl	ACTIQ 200 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525934	Fentanyl	ACTIQ 400 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525963	Fentanyl	ACTIQ 600 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01525992	Fentanyl	ACTIQ 800 Mikrogramm Lutschtabl.m.integr.Appl.	LUT	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368940	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	PFT	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368957	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	PFT	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368963	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 100µg/h Matrixpfl. 16,8mg/Pf	PFT	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368966	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368704	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368710	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 12µg/h Matrixpfl. 2,1mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368727	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368733	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368756	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 25µg/h Matrixpfl. 4,2mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368762	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368779	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368785	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 50µg/h Matrixpfl. 8,4mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368905	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368928	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05368934	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma S 75µg/h Matrixpfl. 12,6mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486230	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021365	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	PFT	N2	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486247	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021371	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486253	Fentanyl	FENTANYL AL 100 µg/h transd.Pfl. 11mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12342757	Fentanyl	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12342786	Fentanyl	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12342800	Fentanyl	FENTANYL AL 12 µg/h transd.Pfl. 1,375mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486141	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021388	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	PFT	N2	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486158	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14021394	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486164	Fentanyl	FENTANYL AL 25 µg/h transd.Pfl. 2,75mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486170	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021402	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	PFT	N2	9	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486187	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021419	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486193	Fentanyl	FENTANYL AL 50 µg/h transd.Pfl. 5,5mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486201	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486218	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021425	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11486224	Fentanyl	FENTANYL AL 75 µg/h transd.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630135	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630141	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630158	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 100 µg/h trans.Pfl. 16,5mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630000	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 12 µg/h trans.Pfl. 2,063mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630017	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 12 µg/h trans.Pfl. 2,063mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630023	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 12 µg/h trans.Pfl. 2,063mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630046	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630052	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14021431	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	PFT	+	15	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630069	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 25 µg/h trans.Pfl. 4,125mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630075	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 50 µg/h trans.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630081	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 50 µg/h trans.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630098	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 50 µg/h trans.Pfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630106	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 75 µg/h trans.Pfl. 12,375mg/Pf	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630112	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 75 µg/h trans.Pfl. 12,375mg/Pf	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07630129	Fentanyl	FENTANYL AL Matrix 75 µg/h trans.Pfl. 12,375mg/Pf	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712369	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflaster. 19,2mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712375	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflaster. 19,2mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712381	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 100 µg/h Matrixpflaster. 19,2mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712398	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712406	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712412	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 25 µg/h Matrixpflaster 4,8mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712429	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712435	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712441	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 50 µg/h Matrixpflaster 9,6mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712323	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712346	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01712352	Fentanyl	FENTANYL AL TTS 75 µg/h Matrixpflaster 14,4mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270732	Fentanyl	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270749	Fentanyl	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270761	Fentanyl	FENTINAL 100 Mikrogramm/h transd.Pfl. 16,8mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270620	Fentanyl	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270637	Fentanyl	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270643	Fentanyl	FENTINAL 25 Mikrogramm/h transd.Pfl. 4,2mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270666	Fentanyl	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270672	Fentanyl	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270689	Fentanyl	FENTINAL 50 Mikrogramm/h transd.Pfl. 8,4mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270695	Fentanyl	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270703	Fentanyl	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17270726	Fentanyl	FENTINAL 75 Mikrogramm/h transd.Pfl. 12,6mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09095746	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095752	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493752	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095769	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100µg/h Matrixpfl.TTS 11mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095605	Fentanyl	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl.TTS 1,375mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095611	Fentanyl	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl.TTS 1,375mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095628	Fentanyl	FENTANYL Aristo 12µg/h Matrixpfl.TTS 1,375mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095634	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493640	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	PFT	N2	9	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095640	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493657	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095657	Fentanyl	FENTANYL Aristo 25µg/h Matrixpfl.TTS 2,75mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095663	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493663	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	PFT	N2	9	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095686	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493686	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095692	Fentanyl	FENTANYL Aristo 50µg/h Matrixpfl.TTS 5,5mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095700	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095717	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12493717	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	19	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09095723	Fentanyl	FENTANYL Aristo 75µg/h Matrixpfl.TTS 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09426025	Fentanyl	FENTANYL Hennig 100 µg/h transd.Pflast. 11mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426031	Fentanyl	FENTANYL Hennig 100 µg/h transd.Pflast. 11mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426048	Fentanyl	FENTANYL Hennig 100 µg/h transd.Pflast. 11mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425876	Fentanyl	FENTANYL Hennig 12 µg/h transd.Pflast. 1,375mg/Pf	PFT	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425882	Fentanyl	FENTANYL Hennig 12 µg/h transd.Pflast. 1,375mg/Pf	PFT	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425899	Fentanyl	FENTANYL Hennig 12 µg/h transd.Pflast. 1,375mg/Pf	PFT	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425907	Fentanyl	FENTANYL Hennig 25 µg/h transd.Pflast. 2,75mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425913	Fentanyl	FENTANYL Hennig 25 µg/h transd.Pflast. 2,75mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425936	Fentanyl	FENTANYL Hennig 25 µg/h transd.Pflast. 2,75mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425942	Fentanyl	FENTANYL Hennig 50 µg/h transd.Pflast. 5,5mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425959	Fentanyl	FENTANYL Hennig 50 µg/h transd.Pflast. 5,5mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425965	Fentanyl	FENTANYL Hennig 50 µg/h transd.Pflast. 5,5mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09425994	Fentanyl	FENTANYL Hennig 75 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426002	Fentanyl	FENTANYL Hennig 75 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
09426019	Fentanyl	FENTANYL Hennig 75 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	Hennig Arzneimittel GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
05951154	Fentanyl	FENTANYL Heumann 100 µg/h transd.Pfl. 19,2mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951177	Fentanyl	FENTANYL Heumann 100 µg/h transd.Pfl. 19,2mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951183	Fentanyl	FENTANYL Heumann 100 µg/h transd.Pfl. 19,2mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951036	Fentanyl	FENTANYL Heumann 25 µg/h transd.Pfl. 4,8mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951042	Fentanyl	FENTANYL Heumann 25 µg/h transd.Pfl. 4,8mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951059	Fentanyl	FENTANYL Heumann 25 µg/h transd.Pfl. 4,8mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951071	Fentanyl	FENTANYL Heumann 50 µg/h transd.Pfl. 9,6mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951088	Fentanyl	FENTANYL Heumann 50 µg/h transd.Pfl. 9,6mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951094	Fentanyl	FENTANYL Heumann 50 µg/h transd.Pfl. 9,6mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951119	Fentanyl	FENTANYL Heumann 75 µg/h transd.Pfl. 14,4mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951125	Fentanyl	FENTANYL Heumann 75 µg/h transd.Pfl. 14,4mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
05951131	Fentanyl	FENTANYL Heumann 75 µg/h transd.Pfl. 14,4mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09706457	Fentanyl	FENTANYL Mylan 100µg/h transd.Pflast. 16,8mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706463	Fentanyl	FENTANYL Mylan 100µg/h transd.Pflast. 16,8mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706351	Fentanyl	FENTANYL Mylan 25µg/h transd.Pflast. 4,2mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09706368	Fentanyl	FENTANYL Mylan 25µg/h transd.Pflast. 4,2mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706397	Fentanyl	FENTANYL Mylan 50µg/h transd.Pflast. 8,4mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706405	Fentanyl	FENTANYL Mylan 50µg/h transd.Pflast. 8,4mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706428	Fentanyl	FENTANYL Mylan 75µg/h transd.Pflast. 12,6mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09706434	Fentanyl	FENTANYL Mylan 75µg/h transd.Pflast. 12,6mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14165199	Fentanyl	FENTANYL PUREN 100 µg/h transd.Pflast. 16,5mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165213	Fentanyl	FENTANYL PUREN 100 µg/h transd.Pflast. 16,5mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165236	Fentanyl	FENTANYL PUREN 100 µg/h transd.Pflast. 16,5mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165242	Fentanyl	FENTANYL PUREN 25 µg/h transd.Pflast. 4,125mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165259	Fentanyl	FENTANYL PUREN 25 µg/h transd.Pflast. 4,125mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165265	Fentanyl	FENTANYL PUREN 25 µg/h transd.Pflast. 4,125mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165271	Fentanyl	FENTANYL PUREN 50 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165288	Fentanyl	FENTANYL PUREN 50 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165294	Fentanyl	FENTANYL PUREN 50 µg/h transd.Pflast. 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165302	Fentanyl	FENTANYL PUREN 75 µg/h transd.Pflast. 12,375mg/Pf	PFT	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165325	Fentanyl	FENTANYL PUREN 75 µg/h transd.Pflast. 12,375mg/Pf	PFT	N2	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14165348	Fentanyl	FENTANYL PUREN 75 µg/h transd.Pflast. 12,375mg/Pf	PFT	N3	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
03980884	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03981168	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03981464	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 100 µg/h Matrixpfl. 16,5mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03170033	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03170056	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03170062	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 12 µg/h Matrixpfl. 2,063mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03978338	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980140	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980163	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 25 µg/h Matrixpfl. 4,125mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980186	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980269	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980453	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 50 µg/h Matrixpfl. 8,25mg/Pfl.	PFT	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980476	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	PFT	N1	5	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980482	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	PFT	N2	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03980861	Fentanyl	FENTANYL Winthrop 75 µg/h Matrixpfl. 12,375mg/Pfl	PFT	N3	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575346	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100 µg Sublingualtabletten	SUT	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575352	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 100 µg Sublingualtabletten	SUT	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575369	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 200 µg Sublingualtabletten	SUT	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575375	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 200 µg Sublingualtabletten	SUT	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575381	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 300 µg Sublingualtabletten	SUT	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575398	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 400 µg Sublingualtabletten	SUT	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575406	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 600 µg Sublingualtabletten	SUT	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16575412	Fentanyl	FENTANYL-1A Pharma 800 µg Sublingualtabletten	SUT	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10134983	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 133 µg Sublingualtabl.	SUT	N1	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135008	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 133 µg Sublingualtabl.	SUT	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135020	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 267 µg Sublingualtabl.	SUT	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135072	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 533 µg Sublingualtabl.	SUT	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10134977	Fentanyl	FENTANYL-HEXAL sublingual 67 µg Sublingualtabl.	SUT	N2	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
15820861	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100 µg Buccaltabletten	TAB	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820878	Fentanyl	FENTANYL Aristo 100 µg Buccaltabletten	TAB	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820890	Fentanyl	FENTANYL Aristo 200 µg Buccaltabletten	TAB	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820909	Fentanyl	FENTANYL Aristo 200 µg Buccaltabletten	TAB	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820915	Fentanyl	FENTANYL Aristo 400 µg Buccaltabletten	TAB	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15820944	Fentanyl	FENTANYL Aristo 600 µg Buccaltabletten	TAB	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15820950	Fentanyl	FENTANYL Aristo 800 µg Buccaltableten	TAB	N2	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
19067739	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 4 mg Retardtableten	RET	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19067745	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 4 mg Retardtableten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19067751	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 8 mg Retardtableten	RET	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
19067768	Fesoterodin	FESOTERODIN AL 8 mg Retardtableten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
17570026	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 4 mg Retardtableten	RET	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.
17570032	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 4 mg Retardtableten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.
17570055	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 8 mg Retardtableten	RET	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.
17570061	Fesoterodin	FESOTERODIN Aristo 8 mg Retardtableten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2024	30.04.2026	n.e.
11596705	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596711	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596728	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596734	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596740	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
11596757	Fexofenadin	FEXOFENADINHYDROCHLORID Cipla 180 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.07.2024	30.06.2026	e
16731438	Filgotinib	JYSELECA 100 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
16731444	Filgotinib	JYSELECA 100 mg Filmtabletten	FTA	+	3X30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
16731450	Filgotinib	JYSELECA 200 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
16731467	Filgotinib	JYSELECA 200 mg Filmtabletten	FTA	+	3X30	ST	nein	Galapagos Biopharma Germany GmbH			n.e.
14178233	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	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.	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	ja	Aaragon Pharma s.r.o.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
15735701	Filgrastim	ACCOFIL 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	FER	N2	5	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	FER	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	FER	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	FER	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	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12366522	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11218854	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
05994005	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	FER	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
03419314	Filgrastim	NEUPOGEN 48 Mio.E. Fertigspritz.konz.480 µg/0,5 ml	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	30.04.2025	n.e.
12536243	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
02805920	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	FER	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	FER	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	FER	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	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	FD Pharma GmbH	01.07.2023	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18107253	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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	FER	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	FER	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
12566936	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	INOPHA GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
03496438	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	FER	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	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11856661	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	N2	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.
11856655	Filgrastim	ZARZIO 48 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	N2	5	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.
12391307	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	FER	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	FER	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	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15433779	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15390113	Filgrastim	ZARZIO 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	PB Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
06553013	Filgrastim	RATIOGRASTIM 30 Mio.I.E./0,5 ml Inj./Inf.L.i.FS SV	FER	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	FER	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.	FER	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.	FER	N2	5	ST	nein	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	30.04.2025	n.e.
18761834	Filgrastim	ACCOFIL Accord 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-L.i.e.FS	IFE	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	IFE	N2	5X1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
18220328	Filgrastim	NEUPOGEN 30 Mio.E. Fertigspritz.konz.300 µg/0,5 ml	IFE	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	IFE	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
19130573	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.FS	IIL	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	IIL	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.	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
15735693	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IIL	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.	IIL	N2	7	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.	IIL	N2	7	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
11167683	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	IIL	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.	IIL	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	IIL	N2	5	ST	ja	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	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	IIL	N2	5X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	30.04.2025	n.e.
16708066	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11314405	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	nein	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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	IIL	N2	5	ST	ja	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
12566971	Filgrastim	ACCOFIL 30 Mio.E./0,5 ml Inj./Inf.Lsg.i.e.F.-Sp.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	N2	5	ST	ja	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	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	IIL	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	IIL	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.	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	ja	Medicopharm AG	01.03.2024	30.04.2025	n.e.
10541843	Filgrastim	NIVESTIM 30 Mio.E/0,5ml Inj./Inf.Lsg.i.e.Fertigsp.	IIL	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.	IIL	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	IIL	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	IIL	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.	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	ja	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.	IIL	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.	IIL	N2	5X1	ST	ja	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.	IIL	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.	IIL	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.	IIL	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
10282287	Finasterid	FINASTERID Bluefish 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10282293	Finasterid	FINASTERID Bluefish 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10282301	Finasterid	FINASTERID Bluefish 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15375875	Finasterid	FINASTERID Holsten 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05454384	Finasterid	FINASTERID Aurobindo 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz': Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05454390	Finasterid	FINASTERID Aurobindo 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454409	Finasterid	FINASTERID Aurobindo 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
17510604	Fingolimod	FINGOLIMOD AbZ 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	31.08.2025	n.e.
17510610	Fingolimod	FINGOLIMOD AbZ 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	31.08.2025	n.e.
17618247	Fingolimod	FINGOLIMOD Accord 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17618276	Fingolimod	FINGOLIMOD Accord 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17603978	Fingolimod	FINGOLIMOD AL 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17603984	Fingolimod	FINGOLIMOD AL 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17443256	Fingolimod	FINGOLIMOD beta 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17443262	Fingolimod	FINGOLIMOD beta 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17443279	Fingolimod	FINGOLIMOD beta 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18906149	Fingolimod	FINGOLIMOD Devatis 0,5 mg	HKP	N1	28	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
18906155	Fingolimod	FINGOLIMOD Devatis 0,5 mg	HKP	N3	98	ST	ja	Devatis GmbH	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
16358169	Fingolimod	FINGOLIMOD Heumann 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
16358175	Fingolimod	FINGOLIMOD Heumann 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.12.2023	31.08.2025	n.e.
17582822	Fingolimod	FINGOLIMOD Mylan 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17582845	Fingolimod	FINGOLIMOD Mylan 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17492711	Fingolimod	Fingolimod-neurax 0,5mg	HKP	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
17492728	Fingolimod	Fingolimod-neurax 0,5mg	HKP	N3	98	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
17510544	Fingolimod	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,25 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17510550	Fingolimod	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17510567	Fingolimod	FINGOLIMOD-ratiopharm 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17592039	Fingolimod	FINGOLIMOD STADA 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17592045	Fingolimod	FINGOLIMOD STADA 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18159876	Fingolimod	FINGOLIMOD Vivanta 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
18159907	Fingolimod	FINGOLIMOD Vivanta 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
17422171	Fingolimod	Fingolimod Zentiva 0,5mg	HKP	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17422188	Fingolimod	Fingolimod Zentiva 0,5mg	HKP	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
01891550	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01891567	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01891573	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01889872	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01889889	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01891248	Flecainid	FLECAINID-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244798	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244806	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244781	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244829	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244835	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17244812	Flecainid	FLECAINID AAA-Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03337094	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03337332	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03337444	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03335899	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03335907	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03337088	Flecainid	FLECAINIDACETAT Aurobindo 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2024	31.12.2025	e
07060399	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060695	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060821	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 100 mg Kapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060873	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	HKP	N1	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063156	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	HKP	N2	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05507502	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 150 mg Kapseln	HKP	N3	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063162	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063311	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07063417	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 200 mg Kapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507465	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	HKP	+	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07060347	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	HKP	+	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507471	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507488	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05507494	Fluconazol	FLUCONAZOL Aristo 50 mg Kapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03346064	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311837	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00296532	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311843	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	HKP	N1	1	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311872	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	4	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00296590	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 150 mg Hartkapseln	HKP	N3	10	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311777	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04311808	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00296503	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03568439	Fluconazol	FLUCONAZOL BASICS 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11354729	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	HKP	+	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354735	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354764	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354770	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354787	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	HKP	N1	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354793	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	4	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354801	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 150 mg Hartkapseln	HKP	N3	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354818	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354824	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354830	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 200 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354675	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354681	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354706	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
11354712	Fluconazol	FLUCONAZOL PUREN 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
04711927	Fluocinolonacetamid (Iluvien®)	ILUVIEN 190 µg intravitreales Implantat i.Applik.	IMP	N3	1	ST	ja	Alimera Sciences Europe Limited			n.e.
18272822	Fluorouracil	EFUDIX 5% Creme	CRE	N1	20	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00980180	Fluorouracil	EFUDIX 5% Kombipackung Creme+50 Fingerlinge	CRE	N1	20	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16355573	Fluorouracil	TOLAK 40 mg/g Creme	CRE	N1	20	G	ja	PIERRE FABRE DERMOS KOSMETIK GmbH	01.12.2023	31.05.2025	n.e.
01884521	Fluorouracil/Salicylsäure	VERRUMAL Lösung	LOE	N2	14	ML	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00681023	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00681046	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06407613	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00681141	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04832967	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833010	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833033	Fluoxetin	FLUOXETIN 10-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833197	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04833375	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834127	Fluoxetin	FLUOXETIN 20-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834133	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834334	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04834417	Fluoxetin	FLUOXETIN 40-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03702694	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 20 Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03702702	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 20 Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03702731	Fluoxetin	FLUOXETIN beta 40 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136169	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136175	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01416033	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01416056	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06407607	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01416062	Fluoxetin	FLUOXETIN-neuraxpharm 20 mg T Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15888669	Flupentixol	FLUANXOL Depot 10% 100 mg/ml Injektionslösung Amp	ILO	N3	5X1	ML	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
02245757	Flupentixol	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	ILO	N1	1	ML	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
09544457	Flupentixol	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	ILO	N3	5X1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
11017340	Flupentixol	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	ILO	N1	1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
08874282	Flupentixol	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	ILO	N3	5X1	ML	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
04983821	Flupentixol	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	ILO	N1	1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
04983838	Flupentixol	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	ILO	N3	5X1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
06309230	Flupentixol	FLUANXOL Depot 2% Injektionslösung Ampullen	ILO	N3	5X1	ML	nein	axicorp Pharma GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
09686973	Flupentixol	FLUANXOL Depot 10% Injektionslösung Ampullen	ILO	N3	5X1	ML	nein	CC-Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2024	n.e.
04178924	Flupentixol	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 100 mg/ml Injektionslsg.	ILO	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
04178864	Flupentixol	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 20 mg/ml Injektionslsg.	ILO	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00758820	Flupentixol	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 200 mg/10 ml Injektionslsg	ILO	N1	10	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
00577478	Flupentixol	FLUPENTIXOL-neuraxpharm 40 mg/ml Injektionslsg.	ILO	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
11072238	Fluticason 17-propionat	FLUTICASON Cipla 125 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	DOS	N2	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11072250	Fluticason 17-propionat	FLUTICASON Cipla 125 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	DOS	N3	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11072267	Fluticason 17-propionat	FLUTICASON Cipla 250 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	DOS	N2	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11072273	Fluticason 17-propionat	FLUTICASON Cipla 250 Mikrogramm/Sprühstoß 120 Hu	DOS	N3	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
16169712	Fluticason 17-propionat	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 250 µg 120ED Plv.z.Inh.	IHP	N2	2X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
16169706	Fluticason 17-propionat	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 250 µg 60ED Plv.z.Inh.	IHP	N1	1X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
16169735	Fluticason 17-propionat	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 500 µg 120ED Plv.z.Inh.	IHP	N2	2X60	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.05.2024	31.03.2026	n.e.
16169729	Fluticason 17-propionat	FLUTICASONPROPIONAT Elpen 500 µg 60ED Plv.z.Inh.	IHP	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	IHP	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	IHP	+	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	IHP	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	IHP	+	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
17929444	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17824449	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17824455	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	5	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17889130	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19296492	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16923557	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17194238	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16702827	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17936846	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11313529	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11313541	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11313535	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12470780	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12470739	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
15896657	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17896414	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 75 I.E./0,125 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11054370	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16002461	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 150 I.E./0,25 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11054418	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14029266	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 225 I.E./0,375 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11054424	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19054576	Follitropin alfa (FAM Bemfola)	BEMFOLA 300 I.E./0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18881308	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 150 I.E./0,24 ml 11 Mikr./0,24ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16332684	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 150 I.E./0,25 ml 11 Mikr./0,25ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18881314	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 300 I.E./0,48 ml 22 Mikr./0,48ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
07652616	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 300 I.E./0,5 ml 22 Mikr./0,5ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18881320	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 450 I.E./0,72 ml 33 Mikr./0,72ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
07652622	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 450 I.E./0,75 ml 33 Mikr./0,75ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18881337	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 900 I.E./1,44 ml 66 Mikr./1,44ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
07652639	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 900 I.E./1,5 ml 66 Mikr./1,5ml Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03515207	Follitropin alfa (FAM GONAL-f)	GONAL-f 75 I.E. 5,5 Mikrogramm P.u.LM z.H.e.Inj.L.	PLI	N1	1	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18046043	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18046008	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18046037	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18395571	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18395588	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18395602	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12638050	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12638067	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12638073	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18762644	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18762673	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18762696	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13578901	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14274273	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14274296	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14274304	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13351959	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13351942	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13351936	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12414675	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12414681	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12414698	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12568958	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12568964	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12568993	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18454233	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04513618	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 300 I.E./0,5 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04533199	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 450 I.E./0,75 ml Zyl.Amp.+ 10 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04533207	Follitropin alfa (FAM Ovaleap)	OVALEAP 900 I.E./1,5 ml Zyl.Amp.+ 20 Pen Inj.Nad.	ILO	N1	1	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14178210	Follitropin beta	PUREGON 300 I.E./0,36 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+6 Nad.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.10.2023	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09084406	Follitropin beta	PUREGON 900 I.E./1,08 ml Injekt.-Lsg.i.Pat.+9 Nad.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
07219730	Folsäure	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
10067821	Folsäure	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
07219753	Folsäure	FOL Lichtenstein 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
17924228	Formoterol	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	HPI	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17924381	Formoterol	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	HPI	N2	2X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17924398	Formoterol	FORMORESP AL 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	HPI	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06331577	Formoterol	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+1 Inh.	HPI	N1	1X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03770744	Formoterol	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+2 Inh.	HPI	N2	2X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06331637	Formoterol	FORMOTEROL AL 12 µg/Dosis Inhalationskaps.+3 Inh.	HPI	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06835616	Formoterol	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	HPI	N1	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06835622	Formoterol	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	HPI	N2	120	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06835639	Formoterol	FORMO-Aristo 12 µg Hartkapseln m.Plv.z.Inhalation	HPI	N3	180	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04100141	Formoterol	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	HPI	N1	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04100201	Formoterol	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	HPI	N2	2X60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04100158	Formoterol	FORMOLICH 12 Mikrogramm Hartkaps.m.Plv.z.Inhal.	HPI	N3	3X60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13914664	Formoterol	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.120 ED	IHP	N2	1	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
15202241	Formoterol	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.3x60 ED	IHP	N3	3	ST	ja	Orion Pharma GmbH Marketing	01.07.2024	30.09.2026	e
15202235	Formoterol	FORMOTEROL Easyhaler 12 µg/Dosis P.z.Inh.60 ED	IHP	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	DOS	+	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101487	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 125 µg/5 µg 3x120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101493	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 250 µg/10 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	+	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101501	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 250 µg/10 µg 3x120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101458	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 50 µg/5 µg 120 Hub Dosieraerosol	DOS	+	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
09101464	Formoterol/Fluticason-17-propionat	FLUTIFORM 50 µg/5 µg 3x120 Hub Dosieraerosol	DOS	N2	3	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH			n.e.
04842055	Fosfomycin	FOSFURO 3000 mg Granulat z.Herst.e.Lsg.z.Einnehmen	GRA	N1	8	G	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
18255870	Fosfomycin	AFOSFOL 3 g Granulat z.Herst.e.Lsg.z.Einnehmen	GRA	N1	1	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07120894	Fosfomycin	FOSFOMYCIN Aristo 3000 mg Plv.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	PLE	N1	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14338808	Fremanezumab	Ajovy 225 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N2	1	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
14338814	Fremanezumab	Ajovy 225 mg Injektionslösung in Fertigspritze	ILO	N3	3	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
16061423	Fremanezumab	Ajovy 225mg Injektionslösung in einem Fertigpen	PEN	N2	1	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
16061452	Fremanezumab	Ajovy 225mg Injektionslösung in einem Fertigpen	PEN	N3	3	ST	nein	Teva GmbH			n.e.
16796219	Fulvestrant	FULVESTRANT Heumann 250 mg/5ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	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	IFE	+	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16509237	Fulvestrant	FULVESTRANT Ribosepharm 250 mg/5 ml Inj.-Lsg.FS	IFE	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	IFE	+	4	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16939989	Fulvestrant	FULVESTRANT Ribosepharm 250 mg/5 ml Inj.-Lsg.FS	IFE	N3	6	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14449229	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	ILO	+	1	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14449241	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER Pharma 250 mg/5 ml Inj.-L.i.e.FS	ILO	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	ILO	+	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	ILO	N3	6	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00036363	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03075412	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03075470	Furosemid	FUROSEMID 125-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02950881	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02950898	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02950906	Furosemid	FUROSEMID 250-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985792	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985800	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985817	Furosemid	FUROSEMID 40-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03821022	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03821039	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03821045	Furosemid	FUROSEMID 500-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03030177	Furosemid	FURORESE 80 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03030243	Furosemid	FURORESE 80 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
01797420	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 125 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01797437	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 125 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01511429	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02208408	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02208420	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02208466	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 250 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03055639	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02145122	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03568238	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03942412	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07516675	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03942429	Furosemid	FUROSEMID-ratiopharm 500 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04980834	Fusidinsäure	FUSICUTAN Creme	CRE	+	5	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04980840	Fusidinsäure	FUSICUTAN Creme	CRE	N1	15	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04980886	Fusidinsäure	FUSICUTAN Creme	CRE	N2	30	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
04980946	Fusidinsäure	FUSICUTAN Creme	CRE	N3	100	G	ja	DERMAPHARM AG	01.07.2023	30.09.2025	e
02161084	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161090	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161109	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161115	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 800 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161121	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02161150	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517158	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517164	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517170	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517187	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517193	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517201	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01465876	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01465913	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01465988	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01466031	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01466048	Gabapentin	GABAPENTIN Teva 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00243872	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00255415	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00270610	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 300 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00280206	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 300 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00310002	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 300 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00333150	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 400 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00451783	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 400 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00451843	Gabapentin	GABAPENTIN AAA 400 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853944	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 300 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853950	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 300 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853967	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 300 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03853996	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 400 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03854004	Gabapentin	GABAPENTIN AbZ 400 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517052	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	+	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517069	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517075	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517081	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517098	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517106	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517112	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 300 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517129	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517135	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
10517141	Gabapentin	GABAPENTIN Micro Labs 400 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
04119985	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	+	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
08877777	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
04119991	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03090133	Gabapentin	GABAPENTIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14135459	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135465	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135471	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135488	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135494	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135502	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135413	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135436	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14135442	Galantamin	GALANTAMIN Glenmark 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09632859	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
06195016	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632871	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632888	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
06195401	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632902	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09632842	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
10408908	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09901590	Galantamin	GALANTAMIN Heumann 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
08755442	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300092	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755494	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 16 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755519	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300100	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755554	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 24 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08755407	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09300086	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09300063	Galantamin	GALANTAMIN-ratiopharm 8 mg Hartkapseln retardiert	REK	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.	IFE	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.	IFE	N3	1X5	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
17935433	Ganirelix	GANIRELIX Theramex 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.FS	IFE	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	IFE	N3	5	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
12352052	Ganirelix	FYREMADEL 0,25 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N3	1X5	ST	ja	Organon Healthcare GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
14323899	Gefitinib	GEFITINIB-ratiopharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
15198350	Gefitinib	GEFITINIB STADA 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
02517173	Gentamicin	GENT OPHTAL Augentropfen	ATR	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.	ILO	N2	5X2	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03928174	Gentamicin	GENTAMICIN-ratiopharm 40 mg/ml Inj.-Lsg.SF Amp.	ILO	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.	ILO	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
18726594	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA, 1000E, INFUS, BJII HF GERMANY	PIF	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
18726588	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA, 500E, INFUS, BJII HF GERMANY	PIF	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
19204461	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA 1000 E konzentriert Plv.u.LM.z.H.e.Inf.-Lsg.	PLF	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
19204455	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA 500 E konzentriert Plv.u.LM.z.H.e.Inf.-Lsg.	PLF	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
04983206	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA NF 1000 E Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
14264547	Gesamt-Plasmaprotein (human)	FEIBA NF 500 E Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
06565140	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565157	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 120 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565163	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
11287677	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 240 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
11287683	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 240 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
11287708	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 240 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565068	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565074	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565080	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565111	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565128	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
06565134	Ginkgo Biloba	GINKGO AL 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.03.2022	30.06.2025	e
19401687	Glatirameracetat	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N2	30	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19401693	Glatirameracetat	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	+	90	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
16774749	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
11872789	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
12389256	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10217309	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10538114	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
12391543	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
12391566	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13573358	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13573364	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
04113830	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.
10382155	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.
10734341	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.
12388357	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12388386	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.
11612692	Glatirameracetat	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N2	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
11612700	Glatirameracetat	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	+	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13424813	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N2	12	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13424836	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N3	36	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
06732796	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	28	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10223563	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	30	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10524454	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	+	90	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
12437593	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13542636	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	nein	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
15626113	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
15626136	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
05026441	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	30	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
05026470	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	+	90	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
11013299	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	12	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
11013307	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N3	36	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18290576	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N2	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18290582	Glatirameracetat	COPAXONE 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N3	36	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19488286	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	30	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19488292	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	90	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17880583	Glatirameracetat	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17837096	Glatirameracetat	CLIFT 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17906727	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
17903249	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	36	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
10957466	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13696084	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13696210	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18364493	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	12	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18364501	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	36	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18244286	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18244292	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19228071	Glatirameracetat	CLIFT 40 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	12	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2026	n.e.
16389520	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	30	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
16227869	Glatirameracetat	COPAXONE 20 mg/ml Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13694949	Glatirameracetat	COPAXONE PEN 40 mg Injektionslösung im Fertigpen	PEN	N2	12	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13694955	Glatirameracetat	COPAXONE PEN 40 mg Injektionslösung im Fertigpen	PEN	N3	36	ST	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
13445985	Glecaprevir/Pibrentasvir	MAVIRET 100 mg/40 mg Filmtabletten	FTA	N2	4X21	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
01725047	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 1,75 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01016026	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 3,5 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01725018	Glibenclamid	GLIBENCLAMID AbZ 3,5 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04537642	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537659	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005418	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 1 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537665	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537671	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005424	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 2 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537688	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537694	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005430	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 3 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537702	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537719	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
09005447	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 4 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537725	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04537731	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09005453	Glimepirid	GLIMEPIRID-1A Pharma 6 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04378793	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378801	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01696943	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 1 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378824	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378847	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01694625	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 2 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378876	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378882	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01694571	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 3 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378936	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
04378988	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01693790	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 4 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
02494963	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
02499110	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
01693761	Glimepirid	GLIMEPIRID Heumann 6 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
00379525	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379548	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547753	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 1 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379554	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379560	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547782	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 2 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379577	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379583	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547799	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 3 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379608	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05499062	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	TAB	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00379614	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547813	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 4 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516640	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516657	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	TAB	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516663	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07547836	Glimepirid	GLIMEPIRID Winthrop 6 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11864933	Glucose-Testzone/Blut	GlucoCheck Gold	TTR	+	50	ST	ja	Aktivmed GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13754775	Glucose-Testzone/Blut	OneTouch Ultra Plus	TTR	+	1X50	ST	ja	LifeScan Deutschland GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
12470113	Glucose-Testzone/Blut	Wellion GALILEO Blutzuckerteststreifen	TTR	+	50	ST	ja	Med Trust GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
11084508	Glyceroltrinitrat	NITROLINGUAL Spray	SPR	N1	18,3	G	ja	G. Pohl-Boskamp GmbH & Co. KG	01.07.2022	31.03.2025	e
15578934	Glycopyrronium/Formoterol/Budesonid	TRIXEO Aerosphere 5/7,2/160µg Druckgasinh.120ED	DOS	N2	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH			n.e.
15578940	Glycopyrronium/Formoterol/Budesonid	TRIXEO Aerosphere 5/7,2/160µg Druckgasinh.120ED	DOS	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH			n.e.
13570710	Glycopyrroniumbromid/Formoterol	BEVESPI Aerosphere 7,2 µg/5 µg Dru.Gasinh.120Hub	DOS	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	DOS	+	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.	HPI	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
04857714	Glycopyrroniumbromid/Indacaterol	ULTIBRO Breezhaler 85 µg/43 µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	90	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16144876	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16144882	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N2	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
19440457	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
01786557	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
01786586	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N2	3X1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03297727	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
03297733	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	N2	3X1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
19284655	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
19284661	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	ILO	N2	3X1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
01786451	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
01786534	Golimumab	SIMPONI 100 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	ILO	N2	3X1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
15405286	Golimumab	SIMPONI 45 mg/0,45 ml Inj.-Lsg.in vorgef.Injektor	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
03297816	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
03297905	Golimumab	SIMPONI 50 mg Injektionslösung in vorgef.Injektor	ILO	N2	3X1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
06621602	Gransetron	GRANISETRON beta 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06621619	Gransetron	GRANISETRON beta 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	5	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00730939	Gransetron	GRANISETRON-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06607499	Gransetron	GRANISETRON-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06607507	Gransetron	GRANISETRON-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00688479	Gransetron	GRANISETRON STADA 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	5	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10943671	Gransetron	GRANI-DENK 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	IFK	N2	5X1	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
10943665	Gransetron	GRANI-DENK 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inj.-/Inf.-Lsg.	IFK	N2	5X3	ML	ja	Denk Pharma GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15620435	Gransetron	GRANISETRON Hikma 1 mg/ml Inj.-L./Konz.z.H.Inf.-L.	IFK	N2	5X1	ML	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15620441	Gransetron	GRANISETRON Hikma 1 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N2	5X3	ML	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01930764	Gräserpollen	ORALAIR 100IR/300IR Einl.Gräser Sublingualtbl.	SUT	+	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
01930818	Gräserpollen	ORALAIR 300IR Forts.Gräser Sublingualtabletten	SUT	+	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15610572	Gräserpollen	ORALAIR 5GRAE EB 100/300IR	SUT	N1	31	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
15610589	Gräserpollen	ORALAIR 5GRAE FS 300IR	SUT	N3	90	ST	ja	Stallergenes GmbH			n.e.
13653695	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
16222553	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
14261684	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	N1	1	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
14357355	Guselkumab	TREMFYA 100 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	ILO	+	2	ST	nein	JANSSEN-CILAG GmbH			n.e.
17257789	Haloperidol	HALDOL decanoas Depot 50 mg/ml Inj.-Lsg.i.e.Amp.	ILO	N3	5X3	ML	ja	2care4 ApS	01.11.2024	30.09.2026	n.e.
04917391	Haloperidol	HALOPERIDOL-neuraxp. Decanoat 50mg/ml Inj.-Lsg.	ILO	N3	5X1	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
04556929	Haloperidol	HALOPERIDOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04559649	Haloperidol	HALOPERIDOL-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12668499	Hepatitis-B-Immunglobulin (ATC: J06BB04)	ZUTECTRA 500 I.E. Injektionslösung i.e.Fertigspr.	FER	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
06453151	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453197	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453211	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453174	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453240	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06453257	Hydrochlorothiazid	HCT-1A Pharma 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745938	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745944	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745950	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745967	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745973	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07745996	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08454657	Hydrochlorothiazid	HCT DEXCEL 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02812972	Hydrochlorothiazid/Triamteren	TURFA gamma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02814416	Hydrochlorothiazid/Triamteren	TURFA gamma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02814540	Hydrochlorothiazid/Triamteren	TURFA gamma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16663783	Hydrocortison	HYDROGALEN akut 5 mg/g Creme	CRE	+	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
16663808	Hydrocortison	HYDROGALEN akut 5 mg/g Creme	CRE	N1	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604424	Hydrocortison	HYDROGALEN Creme 1%	CRE	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08604430	Hydrocortison	HYDROGALEN Creme 1%	CRE	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604447	Hydrocortison	HYDROGALEN Creme 1%	CRE	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604453	Hydrocortison	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	EMU	+	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
09087474	Hydrocortison	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	EMU	N2	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
01356466	Hydrocortison	HYDROGALEN Lotion 1% Emulsion z.Anw.auf d.Haut	EMU	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604482	Hydrocortison	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	LOE	N1	30	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604499	Hydrocortison	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	LOE	N2	60	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
01356443	Hydrocortison	HYDROGALEN Lösung 1% Lösung zur Anw.auf d.Haut	LOE	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604393	Hydrocortison	HYDROGALEN Salbe 1%	SAL	N1	25	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604401	Hydrocortison	HYDROGALEN Salbe 1%	SAL	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
08604418	Hydrocortison	HYDROGALEN Salbe 1%	SAL	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.09.2025	e
19269650	Hydrocortison	HYDROCORTISON Zentiva 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2024	31.05.2026	n.e.
11100199	Hydromorphon	HYDROMORPHON beta 1,3 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100207	Hydromorphon	HYDROMORPHON beta 1,3 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100213	Hydromorphon	HYDROMORPHON beta 1,3 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100236	Hydromorphon	HYDROMORPHON beta 2,6 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100242	Hydromorphon	HYDROMORPHON beta 2,6 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11100259	Hydromorphon	HYDROMORPHON beta 2,6 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568551	Hydromorphon	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 10 mg/ml Inj./Inf.L	IIL	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568568	Hydromorphon	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 100 mg/10 ml IIL	IIL	N1	5X10	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16224078	Hydromorphon	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 2 mg/ml Inj./Inf.L	IIL	N2	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568545	Hydromorphon	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 2 mg/ml Inj./Inf.L	IIL	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568574	Hydromorphon	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 20 mg/ml Inj./Inf.L	IIL	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15568580	Hydromorphon	HYDROMORPHON Ethypharm Kalceks 50 mg/ml Inj./Inf.L	IIL	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925515	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 16 mg Hartkapseln retard	REK	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925521	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 16 mg Hartkapseln retard	REK	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925538	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 16 mg Hartkapseln retard	REK	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925389	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 2 mg Hartkapseln retard	REK	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925395	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 2 mg Hartkapseln retard	REK	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925403	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 2 mg Hartkapseln retard	REK	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925544	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 24 mg Hartkapseln retard	REK	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925573	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 24 mg Hartkapseln retard	REK	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925596	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 24 mg Hartkapseln retard	REK	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925426	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 4 mg Hartkapseln retard	REK	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925432	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 4 mg Hartkapseln retard	REK	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925449	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 4 mg Hartkapseln retard	REK	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925461	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 8 mg Hartkapseln retard	REK	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925484	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 8 mg Hartkapseln retard	REK	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13925490	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl Glenmark 8 mg Hartkapseln retard	REK	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11354988	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 16 mg Hartkaps.retardiert	REK	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355002	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 16 mg Hartkaps.retardiert	REK	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355019	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 16 mg Hartkaps.retardiert	REK	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355025	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 24 mg Hartkaps.retardiert	REK	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355031	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 24 mg Hartkaps.retardiert	REK	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11355048	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 24 mg Hartkaps.retardiert	REK	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354913	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 4 mg Hartkaps.retardiert	REK	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354936	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 4 mg Hartkaps.retardiert	REK	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354942	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 4 mg Hartkaps.retardiert	REK	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354959	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 8 mg Hartkaps.retardiert	REK	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354965	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 8 mg Hartkaps.retardiert	REK	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11354971	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl PUREN 8 mg Hartkaps.retardiert	REK	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09229081	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 2 mg Hartkapseln ret.	REK	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09229106	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 2 mg Hartkapseln ret.	REK	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09229112	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 2 mg Hartkapseln ret.	REK	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09229224	Hydromorphon	HYDROMORPHON-HCl-ratiopharm 24 mg Hartkapseln ret.	REK	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10038995	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039003	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039026	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 16 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039032	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039049	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10039055	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 32 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038920	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038937	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038943	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 4 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038966	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038972	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
10038989	Hydromorphon	HYDROMORPHON Aristo long 8 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
06115253	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 16 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115276	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 16 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115282	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 16 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115307	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 24 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115313	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 24 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115170	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 4 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115187	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 4 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115193	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 4 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115218	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 8 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115224	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 8 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06115247	Hydromorphon	HYDROMORPHON-ratiopharm 8 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17934149	Hydroxycarbamid	SIKLOS 1.000 Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.04.2023	28.02.2025	n.e.
17934132	Hydroxycarbamid	SIKLOS 100 Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.04.2023	28.02.2025	n.e.
15613168	Hydroxycarbamid	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15613174	Hydroxycarbamid	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15613180	Hydroxycarbamid	HYDROXYCARBAMID Devatis 500 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13747232	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUINSULFAT Dr.Eberth 200 mg Filmtabl.	FTA	+	30	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13747249	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUINSULFAT Dr.Eberth 200 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Dr. Friedrich Eberth Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14278199	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUIN Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
14278207	Hydroxychloroquin	HYDROXYCHLOROQUIN Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
12344236	Hydroxyzin	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12344242	Hydroxyzin	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12344259	Hydroxyzin	HYDROXYZIN Bluefish 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09924013	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	1	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09924036	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	3	ST	nein	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09294380	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09294397	Ibandronsäure	IBANDRONATE Bluefish 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13815703	Ibandronsäure	IBANDRONSAURE AL 3 mg Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08480815	Ibandronsäure	IBANDRONSAURE HEXAL 2 mg Inf.-Lsg.Konzentr.Ampull	IFK	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10135356	Ibandronsäure	IBANDRONSAURE HEXAL 4 mg Konz.z.Her.Inf.-Lsg.Dsfl	IFK	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
08480850	Ibandronsäure	IBANDRONSAURE HEXAL 6 mg Inf.Lsg.Konz.Durchst.-Fl	IFK	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
08480867	Ibandronsäure	IBANDRONSAURE HEXAL 6 mg Inf.Lsg.Konz.Durchst.-Fl	IFK	N2	5	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
02484999	Ibandronsäure	BONVIVA 3 mg/3 ml Injekt.-Lsg.i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	Atnahs Pharma Denmark ApS	01.01.2023	31.12.2024	e
09534619	Ibandronsäure	IBANDRONSAURE STADA 3 mg Injektionslsg.Fertigspr.	ILO	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01016032	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01016049	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 200 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016061	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016078	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016084	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016090	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016109	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016121	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016138	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 800 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016144	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01016150	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13816654	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816660	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816677	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816708	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816714	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816720	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816619	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816625	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
13816631	Ibuprofen	IBUPROFEN PUREN 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15877973	Ibuprofen	IBU-PUREN akut 400 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15877996	Ibuprofen	IBU-PUREN akut 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
05499079	Ibuprofen	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313355	Ibuprofen	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313361	Ibuprofen	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313378	Ibuprofen	IBUFLAM 400 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05499085	Ibuprofen	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313390	Ibuprofen	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313409	Ibuprofen	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313415	Ibuprofen	IBUFLAM 600 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05499091	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313438	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313444	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06313450	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Lichtenstein Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07520524	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07520613	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07520659	Ibuprofen	IBUFLAM 800 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12547181	Ibuprofen	IBUPROFEN AbZ 40 mg/ml Sirup	SIR	N1	100	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09731739	Ibuprofen	IBUFLAM 40 mg/ml Suspension zum Einnehmen	SUE	N1	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09731722	Ibuprofen	IBUFLAM Kindersaft 20mg/ml gegen Fieber u.Schmerz.	SUE	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.	ILO	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16850640	Icatibant	ICATIBANT-ratiopharm 30 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11893863	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	30X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18400438	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	30X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11893886	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	90X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18400444	Imatinib	IMATINIB Accord 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	90X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804717	Imatinib	IMATINIB AmaroX 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804752	Imatinib	IMATINIB AmaroX 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18911854	Imiglucerase	CEREZYME 400 Units Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	PKI	N1	5	ST	nein	SynCo pharma B.V.			n.e.
13245335	Imipenem/Cilastatin	IMIPENEM/CILASTATIN BASICS 500 mg/500 mg Infusion	PIF	N3	10X30	ML	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.11.2024	31.01.2026	n.e.
14235853	Imiquimod	AKSUNIM 50 mg/g Creme Beutel	CRE	N1	12	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14235876	Imiquimod	AKSUNIM 50 mg/g Creme Beutel	CRE	N2	24	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01140430	Imiquimod	ZYCLARA 3,75% Creme Sachets	CRE	N2	28	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16385060	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	HPI	N2	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16385077	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	HPI	+	90	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16385083	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.+Sensor	HPI	N2	30	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16385031	Indacaterol/Glycopyrronium/Mometason	ENERZAIR Breezhaler 114µg/46µg/136µg Hkp.P.z.Inh.	HPI	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384913	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	HPI	N2	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16384936	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	3X30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16384971	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	HPI	N2	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16384988	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	3X30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16385019	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	HPI	N2	30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16385025	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	3X30	ST	ja	APONTIS PHARMA GmbH & Co. KG			n.e.
16384899	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/127,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384942	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/260µg Hartk.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16384994	Indacaterol/Mometason (Ateectura® Breezhaler®)	ATECTURA Breezhaler 125µg/62,5µg Hkp.m.Plv.z.Inh.	HPI	+	10	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
17147888	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147894	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147902	Indapamid	INDAPAMID Heumann 2,5 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147836	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	RET	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147865	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	RET	N2	50	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17147871	Indapamid	INDAPAMID Heumann 1,5 mg Retardtabletten Heunet	RET	N3	100	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16505676	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18806324	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	+	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18806330	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
17444882	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
19058611	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N1	1	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058628	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N2	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058640	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
19058657	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
18677163	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	4	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
18677186	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19195673	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
19191882	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	2care4 ApS	01.06.2024	31.03.2025	n.e.
19108906	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N1	1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.03.2024	31.03.2025	n.e.
19053269	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N2	2	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
19053275	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
19053281	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16687476	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	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	ILO	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17286673	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16752096	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16752104	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16752133	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17394894	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494221	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N2	2	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494238	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	+	4	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494267	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	+	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	ILO	N3	6	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18494244	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertipgen	ILO	N3	6	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16839710	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17852345	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
16839727	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N1	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
16839733	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
17852351	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
17891256	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17891279	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17579903	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N1	1	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17441702	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17441719	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17579932	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16200758	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16200787	Infliximab	REMSIMA 120mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
16505653	Infliximab	REMSIMA 120mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
18806318	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18734872	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18713870	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
17604624	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18009585	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18778289	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18778295	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18778303	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
18771548	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18771554	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	ILO	+	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18771560	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17278544	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17278567	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17278573	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
18312763	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17444899	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18312786	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16917611	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16917628	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17444913	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16735991	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736022	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736039	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17438893	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736045	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736051	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16736068	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17422461	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18454776	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18454782	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	+	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
18454799	Infliximab	REMSIMA 120 mg Injektionslösung im Fertigen	ILO	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15658194	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	N1	2	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.03.2024	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz': Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19058686	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
18836087	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	+	1	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
18836101	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	N1	2	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
18836124	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	N1	3	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
18836130	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	N1	4	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
18836147	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	N2	5	ST	nein	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19191847	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N1	4	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16799063	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	N2	5	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11532243	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	1	ST	nein	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11024185	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	+	1	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
06140110	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	N1	2	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
06464752	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	N1	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06464769	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	N1	4	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
09094876	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	N2	5	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.11.2024	31.03.2025	n.e.
15386258	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	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.	PIK	+	1	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826327	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	2	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826333	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	3	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826356	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	4	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
10826385	Infliximab	REMSIMA 100mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.	PIK	N2	5	ST	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.07.2024	31.03.2025	n.e.
17522323	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
18256668	Infliximab	REMSIMA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	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.	PIK	N1	4	ST	nein	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00200213	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N1	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
05497301	Infliximab	REMICADE 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
14162841	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	N1	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
11174140	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N1	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15434023	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	+	1	ST	nein	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	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.	PIK	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
16945837	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PKI	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.	PKI	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
17312583	Infliximab	INFLECTRA 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-L.Dsfl.	PKI	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.	PKI	N1	2	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
16699025	Infliximab	ZESSLY 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PKI	+	1	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.06.2023	31.03.2025	n.e.
17551572	Infliximab	FLIXABI 100 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PKI	+	1	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.	PKI	+	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.	PKI	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.	PKI	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.	PKI	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.	PKI	N2	5	ST	nein	Orifarm GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12595205	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Durchstechflasche	DFL	N3	5X1X10	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
00558647	Insulin aspart	NOVORAPID 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	DFL	N3	5X1X10	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
16634468	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml PumpCart Inj.-Lsg.in einer Patrone	ILO	N1	5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
16634474	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml PumpCart Inj.-Lsg.in einer Patrone	ILO	+	5X5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
01884981	Insulin aspart	NOVORAPID FlexPen 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
01884952	Insulin aspart	NOVORAPID FlexPen 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
10180724	Insulin aspart	NOVORAPID PumpCart 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	ILO	N1	5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
11072505	Insulin aspart	NOVORAPID PumpCart 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	ILO	+	5X5X1.6	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
15747176	Insulin aspart	Insulin aspart SANOFI 10x3ml Patrone	ILO	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
15747130	Insulin aspart	Insulin aspart Sanofi 10x3ml SoloSTAR	ILO	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
15747147	Insulin aspart	Insulin aspart SANOFI 5x10ml Durchstechflasche	ILO	N3	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12595151	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml FlexTouch Inj.-Lsg.in Fertigpen	PEN	N2	2X5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595139	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml FlexTouch Inj.-Lsg.in Fertigpen	PEN	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595197	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Penfill Inj.-Lsg.in Patrone	ZAM	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
12595168	Insulin aspart	FIASP 100 E/ml Penfill Inj.-Lsg.in Patrone	ZAM	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
00558736	Insulin aspart	NOVORAPID Penfill 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	ZAM	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
00558707	Insulin aspart	NOVORAPID Penfill 100 E/ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	ZAM	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
02430182	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 FlexPen Injek.-Susp.i.e.Fertigpen	ISU	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
02430176	Insulin aspart / Insulin aspart-Isophan	NOVOMIX 30 FlexPen Injek.-Susp.i.e.Fertigpen	ISU	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	ZAM	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	ZAM	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075599	Insulin detemir	LEVEMIR FlexPen Fertigspr.	FER	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075530	Insulin detemir	LEVEMIR FlexPen Fertigspr.	FER	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075518	Insulin detemir	LEVEMIR Penfill Zylinderamp.	ZAM	N2	10X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
03075501	Insulin detemir	LEVEMIR Penfill Zylinderamp.	ZAM	N1	5X3	ML	ja	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
19423097	Insulin glargin	SEMGLEE 100 E/ml Injektionslösung i.e.Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.08.2025	n.e.
11219167	Insulin glargin	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Patrone	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
11219144	Insulin glargin	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Patrone	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16896866	Insulin glargin	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung Tempo Pen	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
12657596	Insulin glargin	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03532803	Insulin glargin	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung Durchstechfl.	ILO	N1	10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387788	Insulin glargin	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone	ILO	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387771	Insulin glargin	LANTUS 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone	ILO	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387825	Insulin glargin	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05387819	Insulin glargin	LANTUS 100 E/ml SoloStar Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15624485	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14447727	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	ILO	+	3X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
14447733	Insulin glargin	Toujeo® 300 I.E./ml DoubleStar Injektionslösung in Fertigpen	ILO	+	9X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
10822447	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar FS 10x1,5 ml	ILO	N1	10X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
04044129	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar Injektionslösung in Fertigpen 3	ILO	+	3X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
04044158	Insulin glargin	TOUJEO® 300I.E./ml SoloStar Injektionslösung in Fertigpen 5	ILO	+	5X1.5	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
13835048	Insulin glargin	SEMGLEE 100 E/ml Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N2	10X3	ML	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.08.2025	n.e.
13835031	Insulin glargin	SEMGLEE 100 E/ml Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N1	5X3	ML	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.08.2025	n.e.
11219196	Insulin glargin	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	PEN	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
11219150	Insulin glargin	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	PEN	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
11897080	Insulin glargin	ABASAGLAR 100 E/ml Injektionslösung KwikPen	PEN	N2	10X3	ML	ja	Orifarm GmbH	01.09.2024	31.08.2025	n.e.
00175165	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Durchstechflaschen	DFL	N3	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387699	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml SoloStar Fertigpen	PEN	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387682	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml SoloStar Fertigpen	PEN	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387647	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Patrone Zylinderampullen	ZAM	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
05387630	Insulin glulisin	APIDRA 100 E/ml Patrone Zylinderampullen	ZAM	N1	5X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
10820106	Insulin lispro	HUMALOG 200 E/ml KwikPen Injektionslösung	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10820098	Insulin lispro	HUMALOG 200 E/ml KwikPen Injektionslösung	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16508404	Insulin lispro	LYUMJEV 200 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16508367	Insulin lispro	LYUMJEV 200 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10837408	Insulin lispro	LIPROLOG 200 E/ml KwikPen Inj.Lsg. 10X3	PEN	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
10837383	Insulin lispro	LIPROLOG 200 E/ml KwikPen Inj.Lsg. 5X3	PEN	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
16508456	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.10 ml	DFL	N1	1X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508462	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Dsfl.10 ml	DFL	N3	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07242485	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml Injektionslösung Dsfl.	ILO	N1	1X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07242491	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml Injektionslösung Dsfl.	ILO	N3	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13360355	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml Junior KwikPen Injektionslsg.	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
06087031	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	ILO	N1	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
06087048	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	ILO	N2	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
08752490	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
08752484	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16896889	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	HUMALOG 100 E/ml Tempo Pen Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01043106	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LIPROLOG 100 E/ml Injektionslösung Durchstechfl.	ILO	N3	5X10	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
13971811	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LIPROLOG 100 E/ml Junior KwikPen Inj.-L.Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07359810	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LIPROLOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
07359804	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LIPROLOG 100 E/ml KwikPen Injektionslösung	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01043129	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LIPROLOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
01043112	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LIPROLOG 100 E/ml Patrone Injektionslösung	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508433	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone 3 ml	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508427	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml Injektionslösung i.e.Patrone 3 ml	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508410	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml Junior KwikPen Inj.-Lsg.Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508350	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16508321	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml KwikPen Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
16896926	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	LYUMJEV 100 E/ml Tempo Pen Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
12910635	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	ILO	N3	5X10	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
12910598	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Fertigpen	ILO	N2	10X3	ML	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12910612	Insulin lispro (ATC: A10AB04)	INSULIN LISPRO Sanofi 100 E/ml Inj.-Lsg.Patrone	ILO	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	ISU	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
00182107	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25- 100E/ml 5x3ml	ISU	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087114	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25- Pen, Kwikpen 10x3ml	ISU	N2	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087108	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix25- Pen, Kwikpen 5x3ml	ISU	N1	5	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
00182171	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50- 100E/ml 10x3ml	ISU	N2	10X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
00182159	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50- 100E/ml 5x3ml	ISU	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087143	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50- KwikPen-, Fertigpen 10x3ml	ISU	N2	10	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
06087137	Insulin lispro / Insulin lispro-Isophan	Humalog® Mix50- KwikPen-, Fertigpen 5x3ml	ISU	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	ISU	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	ISU	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	ISU	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	ISU	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	ISU	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	ISU	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	ISU	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	ISU	N1	5X3	ML	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
03247669	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	FER	N2	12	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH			n.e.
05467659	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	FER	N2	12	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH			n.e.
08914604	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	FER	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
13924987	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	FER	N3	36	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
00101936	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	FER	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
13924993	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	FER	N3	36	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
04773182	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 Mikrog.+22 Mikrog.Inj.L.Starp.Fert.S.	FER	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	ILO	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	ILO	N3	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
05352761	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm/0,5 ml Inj.-Lsg.i.e.Patrone	ILO	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	ILO	N3	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
05352778	Interferon beta-1a	REBIF 8,8 µg/0,1ml+22 µg/0,25ml Inj.-L.i.e.Patrone	ILO	+	2	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
07777192	Interferon beta-1a	REBIF 22 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N2	12	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH			n.e.
07777217	Interferon beta-1a	REBIF 44 Mikrogramm Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	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	PEN	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.	FER	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.	FER	N2	4	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.05.2023	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.	FER	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.	FER	N3	12	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	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.	FER	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.	FER	N3	12	ST	nein	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	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.	FER	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.	FER	N3	12	ST	ja	Biogen 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.	FER	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.	FER	N3	12	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.05.2023	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.	FER	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.	FER	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
00200549	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	N2	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	30.04.2025	n.e.
05467613	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S.	FER	N3	12	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	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.	FER	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.	FER	N2	4	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.05.2023	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.	FER	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.	FER	N3	12	ST	nein	Medicopharm AG	01.07.2024	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.	FER	N2	4	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	30.04.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06454736	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Luer Lock Inj.Lsg.i.e.Fert.-S	FER	N3	12	ST	nein	Orifarm GmbH	01.05.2023	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	ILO	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	ILO	N3	12	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.04.2025	n.e.
14357036	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	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	PEN	N3	12	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	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	N2	4	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	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	30.04.2025	n.e.
10637885	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N2	4	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	30.04.2025	n.e.
10637891	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N3	12	ST	nein	HAEMATO PHARM GmbH	01.11.2024	30.04.2025	n.e.
09444603	Interferon beta-1a (FAM: Avonex®)	AVONEX 30 µg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	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	PEN	N3	12	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	PEN	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	PEN	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	PEN	N3	12	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	PEN	N2	4	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.	PLI	+	3X14	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
00089833	Interferon beta-1b	BETAFERON 250 µg/ml Aufdosierungspack.Spritzen	PLI	+	4X3	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
03415859	Interferon beta-1b	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	N3	3X15	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
14357869	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	PLI	N2	14	ST	ja	Abacus Medicine A/S			n.e.
15613719	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	PLI	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.	PLI	+	3X14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
17627772	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml 3 Monatsp.P.u.LM z.H.e.Inj.L.	PLI	N3	3X15	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
05499286	Interferon beta-1b (Betaferon)	BETAFERON 250 µg/ml Sammelpack m.Einzeldosisp.	PLI	N2	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
04530918	Iodid	JODINAT 100 µg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
04531154	Iodid	JODINAT 100 µg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
04531177	Iodid	JODINAT 200 µg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
04531214	Iodid	JODINAT 200 µg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2022	30.06.2025	e
11730003	Ipratropium	IPRAVENT 20 Mikrogramm/Sprühstoß Druckgasinhalat	DOS	N1	1	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11730032	Ipratropium	IPRAVENT 20 Mikrogramm/Sprühstoß Druckgasinhalat	DOS	N3	3	ST	ja	Cipla Europe NV	01.04.2024	31.03.2026	e
11509818	Ipratropium	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	LOV	N1	50X0.5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11509824	Ipratropium	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	LOV	N1	50X1.0	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11509830	Ipratropium	IPRATROPIUMBROMID 250 µg/1 ml Stulln Lsg.f.Verneb	LOV	N1	50X2.0	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09607198	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607212	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607229	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607235	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607241	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607258	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607152	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 75 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09607169	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 75 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09607181	Irbesartan	IRBESARTAN-1A Pharma 75 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09538178	Irbesartan	IRBESARTAN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09538215	Irbesartan	IRBESARTAN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09538149	Irbesartan	IRBESARTAN AL 75 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751920	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751937	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751966	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751972	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09751908	Irbesartan	IRBESARTAN Zentiva 75 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09744630	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT AL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09744676	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT AL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09744707	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN/HCT AL 300 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09672020	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672043	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672066	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 150 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672089	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672095	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672103	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672132	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672149	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09672155	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN comp HEXAL 300 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
09752078	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 150mg/12,5mg	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09752109	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 300mg/12,5mg	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09752150	Irbesartan/Hydrochlorothiazid	IRBESARTAN Hydrochlorothiazid Zentiva 300mg/25mg	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09002779	Isosorbid mononitrat	IS 5 mono-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09002696	Isosorbid mononitrat	IS 5 mono-ratiopharm 40 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
09002727	Isosorbid mononitrat	IS 5 mono-ratiopharm 60 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08494119	Isosorbid mononitrat	ISMN AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08494148	Isosorbid mononitrat	ISMN AbZ 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
03198333	Isosorbid mononitrat	IS 5 mono-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
03198379	Isosorbid mononitrat	IS 5 mono-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13426769	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426806	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	WKA	N2	60	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426812	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	WKA	+	90	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426829	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 10 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426841	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426864	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	WKA	N2	60	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426870	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	WKA	+	90	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13426887	Isotretinoin	ISOTRETINOIN BASICS 20 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03506094	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03508897	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	WKA	N2	60	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03510084	Isotretinoin	ISOGALEN 10 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03510090	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03512137	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	WKA	N2	60	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03512143	Isotretinoin	ISOGALEN 20 mg Weichkapseln	WKA	N3	100	ST	nein	GALENpharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09384025	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09384166	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	HKP	+	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09384172	Itraconazol	ITRACONAZOL-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438181	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	4	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438198	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz': Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09438206	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	+	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09438212	Itraconazol	ITRACONAZOL Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00235648	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	4	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
00236323	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
00236961	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	HKP	+	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
05538454	Itraconazol	ITRACONAZOL Heumann 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11693294	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693302	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693319	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693325	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693348	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
11693360	Ivabradin	IVABRADIN Heumann 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	e
12503717	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12503746	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12503752	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
12503657	Ivabradin	IVABRADIN PUREN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
14041089	Ivabradin	IVABALAN 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041095	Ivabradin	IVABALAN 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041103	Ivabradin	IVABALAN 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041126	Ivabradin	IVABALAN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041132	Ivabradin	IVABALAN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14041149	Ivabradin	IVABALAN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
17247839	Ivermectin	IVERAXIRO 3 mg Tabletten	TAB	+	4	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
17247845	Ivermectin	IVERAXIRO 3 mg Tabletten	TAB	N1	8	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
18239523	Ivermectin	IVERAXIRO 3 mg Tabletten	TAB	+	20	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2024	31.12.2025	e
18030208	Ivermectin	IVERMECTIN-ratiopharm 3 mg Tabletten	TAB	+	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18030214	Ivermectin	IVERMECTIN-ratiopharm 3 mg Tabletten	TAB	N1	8	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
18391828	Ivermectin	IVERMECTIN-ratiopharm 3 mg Tabletten	TAB	+	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12143408	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N1	2	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
12143437	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N3	3	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
12143383	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	PEN	N1	2	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
12143414	Ixekizumab	Taltz 80 mg Injektionslösung in einem Fertigpen	PEN	N3	3	ST	ja	LILLY DEUTSCHLAND GmbH			n.e.
14175246	Ketorolac	KETOROLAC Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
14175252	Ketorolac	KETOROLAC Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16358212	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358229	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358235	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357922	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357939	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357968	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16357974	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358181	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358198	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
16358206	Lacosamid	LACOSAMID Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14308670	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308687	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308693	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308718	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308724	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308747	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308753	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14308641	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308658	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14308664	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	168	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17897336	Lacosamid	LACOSAMID Desitin 10 mg/ml Sirup	SIR	N1	200	ML	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17945779	Lacosamid	LACOSAMID-ratiopharm 10 mg/ml Sirup	SIR	N1	200	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01418925	Lactulose	LACTULOSE-1A Pharma Sirup	SIR	N1	200	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01418931	Lactulose	LACTULOSE-1A Pharma Sirup	SIR	N2	500	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01418948	Lactulose	LACTULOSE-1A Pharma Sirup	SIR	N3	1000	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17526597	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
00139620	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
00139666	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
00139672	Lamivudin	LAMIVUDIN Aurobindo 300 mg Filmtabletten	FTA	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.	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703968	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	FTA	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703974	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 150 mg Ratio.Filmtabl.	FTA	N3	80	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703980	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04703997	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	FTA	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04704005	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva Pharma B.V. 300 mg Ratio.Filmtabl.	FTA	N3	80	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09318910	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09318927	Lamivudin	LAMIVUDIN Teva 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03888581	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 100 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03888747	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 100 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03888753	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 100 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09687375	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 200 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03890299	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 200 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03890572	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 200 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03885950	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 25 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09687381	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 25 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
09687398	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 25 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03886174	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 50 mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03887363	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 50 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
03888150	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Heumann 50 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
00081010	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 100mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081027	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 100mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081033	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 100mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081056	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 200mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081062	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 200mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00083799	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 200mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00080938	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 25mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00080973	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 50mg Tabletten	TAB	N1	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00080996	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 50mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00081004	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Teva 50mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510964	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 100 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	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.	TSE	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05510935	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 50 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	TSE	N1	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05510941	Lamotrigin	LAMOTRIGIN Aristo 50 mg Tab.z.Her.e.Susp.z.Einn.	TSE	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.	TSE	N3	200	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17209098	Lanreotid	MYTOLAC 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209112	Lanreotid	MYTOLAC 120 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	3	ST	nein	Correvio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209023	Lanreotid	MYTOLAC 60 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209046	Lanreotid	MYTOLAC 60 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	3	ST	nein	Correvio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209075	Lanreotid	MYTOLAC 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17209081	Lanreotid	MYTOLAC 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	3	ST	nein	Correvio GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01007725	Lanreotid	SOMATULINE Autogel 120 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N2	3	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
10945003	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945026	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945055	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 15 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945061	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945078	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
10945084	Lansoprazol	LANSOPRAZOL Aurobindo 30 mg magensaftres.Hartkaps.	HKM	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	31.03.2025	e
04317461	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 15 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317478	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 15 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317538	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 15 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317604	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 30 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N1	28	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04317610	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 30 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00012813	Lansoprazol	LANSOPRAZOL AbZ 30 mg magensaftres.Hartkaps.	KMR	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04213069	Lanthan(III)-carbonat	FOSRENOL 1000 mg Kautabletten	KTA	N2	90	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
04213023	Lanthan(III)-carbonat	FOSRENOL 500 mg Kautabletten	KTA	N2	90	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01011425	Lanthan(III)-carbonat	FOSRENOL 750 mg Kautabletten	KTA	N2	90	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18239718	Lapatinib	LAPATINIB AL 250 mg Filmtabletten	FTA	+	70	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2025	n.e.
18036493	Lapatinib	LAPATINIB STADA 250 mg Filmtabletten	FTA	+	70	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2024	31.08.2025	n.e.
12341367	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N1	2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12341373	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12341396	Latanoprost	LATANELB 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N3	6X2.5	ML	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09097254	Latanoprost	LATANOPROST Pfizer 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N1	2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09097260	Latanoprost	LATANOPROST Pfizer 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17901718	Latanoprost	LATANOPROST Viatris 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N3	6X2.5	ML	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2024	30.06.2026	e
09263770	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N1	2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263787	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09332749	Latanoprost	LATANO-Vision 50 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N3	6X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18831138	Latanoprost	LATANO-Vision sine 50 µg/ml Augentro.Lösung im E	EDP	N1	30X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18831150	Latanoprost	LATANO-Vision sine 50 µg/ml Augentro.Lösung im E	EDP	N3	90X0.2	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
11383754	Latanoprost	MONOPROST 50 Mikrogramm/ml Augentr.in Einzeldosen	EDP	N1	30X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09683495	Latanoprost	MONOPROST 50 Mikrogramm/ml Augentr.in Einzeldosen	EDP	N3	90X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17977650	Latanoprost/Timolol	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	ATR (EDP)	+	30X0.2	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	28.02.2025	n.e.
17977667	Latanoprost/Timolol	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	ATR (EDP)	+	90X0.2	ML	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	28.02.2025	n.e.
14336778	Latanoprost/Timolol	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	ATR (EDP)	+	30X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
14330787	Latanoprost/Timolol	FIXAPROST 50 Mikrogramm/ml + 5 mg/ml Augentr.EDP	ATR (EDP)	+	90X0.2	ML	ja	Thea Pharma GmbH	01.03.2023	28.02.2025	n.e.
18070716	Lebrikizumab (ATC: D11AH10)	EBGLYSS 250MG INJ. I.E FER	ILO	N1	2	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18762880	Lebrikizumab (ATC: D11AH10)	EBGLYSS 250MG INJ. I.E FER	ILO	N3	3	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18070691	Lebrikizumab (ATC: D11AH10)	EBGLYSS 250MG ILO IM PEN	PEN	N1	2	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18762874	Lebrikizumab (ATC: D11AH10)	EBGLYSS 250MG ILO IM PEN	PEN	N3	3	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13744251	Lefunomid	LEFLUNOMID Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744268	Lefunomid	LEFLUNOMID Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744280	Lefunomid	LEFLUNOMID Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744305	Lefunomid	LEFLUNOMID Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744334	Lefunomid	LEFLUNOMID Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13744340	Lefunomid	LEFLUNOMID Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17281664	Lefunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17281658	Lefunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17281641	Lefunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17281629	Lefunomid	LEFLON 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725503	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725526	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725555	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725561	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725590	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725609	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725615	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13725621	Lefunomid	LEFLUNOMID Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06572312	Lefunomid	LEFLUNOMID STADA 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06572341	Lefunomid	LEFLUNOMID STADA 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06572358	Lefunomid	LEFLUNOMID STADA 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06572370	Lefunomid	LEFLUNOMID STADA 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18372825	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 10 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372831	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 15 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372794	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 2,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372848	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372860	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372802	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372819	Lenalidomid	LENALIDOMID AbZ 7,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
16943175	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 10 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943181	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 10 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943198	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 15 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943206	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 15 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943293	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 2,5 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943301	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 2,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943258	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 20 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943264	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943212	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 25 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943229	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943235	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 5 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943241	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943270	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 7,5 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16943287	Lenalidomid	LENALIDOMID PUREN 7,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
18372759	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 10 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372765	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 15 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372713	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 2,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372771	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372788	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18372736	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18372742	Lenalidomid	LENALIDOMID-ratiopharm 7,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	63	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17168235	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 10 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168241	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 10 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168258	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 15 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168264	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 15 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168146	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 2,5 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168152	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 2,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168270	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 20 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168287	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168293	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 25 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168301	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168169	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 5 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168181	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168198	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 7,5 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17168206	Lenalidomid	LENALIDOMID STADA 7,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444184	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 10 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444209	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 15 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444089	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 2,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444238	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 25 mg Hartkapseln	HKP	+	7	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444244	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17444126	Lenalidomid	LENALIDOMID Zentiva 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07375542	Lenograstim	GRANOCYTE 13 Mio.I.E./ml P.u.LM H.lnj./Inf.-L.Spr.	PLH	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.lnj./Inf.-L.Spr.	PLH	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.lnj./Inf.-L.Spr.	PLH	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.lnj./Inf.-L.Spr.	PLH	N2	5	ST	ja	Chugai Pharma Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10042181	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042198	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042212	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042229	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042235	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
10042241	Lercanidipin	LERCANIDIPIN Omniapharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.10.2022	31.03.2025	e
06964153	Letrozol	LETROZOL AbZ 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06964176	Letrozol	LETROZOL AbZ 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369500	Letrozol	LETROZOL AmaroX 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369517	Letrozol	LETROZOL AmaroX 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369523	Letrozol	LETROZOL AmaroX 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11483964	Letrozol	LETROZOL Devatis 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Devatis GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11557214	Letrozol	LETROZOL Devatis 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Devatis GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11483970	Letrozol	LETROZOL Devatis 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14050390	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	DIS	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	DIS	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11080752	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
12345454	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	DIS	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
13427409	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
13964722	Leuprorelin	LEUGON 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	FER	N1	1	ST	ja	Endomedica GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
16355343	Leuprorelin	LEUGON 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	FER	N2	2	ST	ja	Endomedica GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19156673	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	FER	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19156696	Leuprorelin	DEPLANDA 11,25 mg Fertigspritze mit Implantat	FER	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
17185481	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	IMP	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.	IMP	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
02044786	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 1-Monats-Depot 3,6 mg Implan.i.e.FS	IMP	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	28.02.2027	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02044823	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 1-Monats-Depot 3,6 mg Implan.i.e.FS	IMP	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	28.02.2027	n.e.
02044875	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 3-Monats-Depot 5 mg Implan.i.e.FS	IMP	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	28.02.2027	n.e.
02044898	Leuprorelin	LEUPRONE HEXAL 3-Monats-Depot 5 mg Implan.i.e.FS	IMP	N2	2	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	28.02.2027	n.e.
18041844	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	IMP	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18041850	Leuprorelin	LEUPRO-Sandoz 3-Monats-Depot Implantat i.e.F.-Spr.	IMP	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18706746	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	PLD	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18435626	Leuprorelin	ENANTONE-Paed Monats-Depot 1,88 mg 2-Kammerspr.PLD	PLD	+	1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19165063	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	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	PLI	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.Injektionslg.	PLI	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.Injektionslg.	PLI	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	PLI	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	PLI	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.Injektionslg.	PLI	N2	2X1	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	28.02.2027	n.e.
19264960	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
19264977	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N2	2X1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
10957667	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	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.Injektionslg.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
19264983	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	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.Injektionslg.	PLI	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.Injektionslg.	PLI	N2	2X1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19150044	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	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	PLI	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.Injektionslg.	PLI	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.Injektionslg.	PLI	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.	PLI	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	PLI	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19175699	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19175707	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
02878244	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00927174	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N2	2X1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
05006591	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19381915	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
19265020	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
19265037	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N2	2X1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
16684555	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
16622910	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N2	2X1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
18133173	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18133204	Leuprorelin	ELIGARD 22,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N2	2	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18174491	Leuprorelin	ELIGARD 45 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18133167	Leuprorelin	ELIGARD 7,5 mg Plv.u.Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.EPSS	PLI	N1	1	ST	nein	Recordati Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
17183677	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	PLS	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	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	RMS	N2	2	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.	RMS	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	RMS	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	RMS	N2	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2024	28.02.2027	n.e.
11230163	Leuprorelin	ENANTONE 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	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	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	RMS	N1	1X1	ML	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
11229651	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	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.	RMS	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	RMS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11229680	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	RMS	N3	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230393	Leuprorelin	PROSTAP 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	RMS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
11230401	Leuprorelin	PROSTAP 11,25 mg 3-Monats-Depot Zweikammerspr.RMS	RMS	N2	2	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
10764342	Leuprorelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	RMS	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18046221	Leuprorelin	ELITYRAN 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus.	RMS	N2	2	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
03891927	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	RMS	N1	1X1	ML	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
03891933	Leuprorelin	ENANTONE Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	RMS	N3	3X1	ML	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00647345	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	RMS	N1	1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00647374	Leuprorelin	ENANTONE-Gyn Monats-Depot 3,75 mg 2-Kammerspr.RMS	RMS	N3	3	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00707403	Leuprorelin	SIXANTONE 30 mg 2-Kammerspr.Ret.-Mikrokps.u.Sus.	RMS	N1	1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
01770935	Leuprorelin	TRENANTONE 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	RMS	N1	1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
01772526	Leuprorelin	TRENANTONE 11,25 mg 2-Kammerspr.Ret.Mikrokps.u.Sus	RMS	N2	2	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00315347	Leuprorelin	TRENANTONE-Gyn 2-Kammerspr.Retardmikrokaps.u.Susp.	RMS	N1	1	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
00315399	Leuprorelin	TRENANTONE-Gyn 2-Kammerspr.Retardmikrokaps.u.Susp.	RMS	N2	2	ST	ja	TAKEDA 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.	TRS	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
18003387	Leuprorelin	LUTRATE Depot 22,5 mg P.u.LM z.H.e.Dep.Inj.-Susp.	TRS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.03.2024	28.02.2027	n.e.
17852581	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 1000 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852575	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 1000 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852569	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 1000 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852641	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852635	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852629	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852612	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852606	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852598	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852670	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 750 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852664	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17852658	Levetiracetam	LEVETIRACETAM AmaroX 750 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482992	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09483000	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09483017	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 1000 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482897	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482905	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482911	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482928	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482934	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482940	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482957	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482963	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09482986	Levetiracetam	LEVETIRACETAM BASICS 750 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841130	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 1000 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841147	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 1000 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841153	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 1000 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841041	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841058	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841064	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841070	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841087	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08841093	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841101	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 750 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841118	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08841124	Levetiracetam	LEVETIRACETAM beta 750 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891889	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 1000 mg Granulat	GRA	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891926	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 1000 mg Granulat	GRA	N2	100	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891932	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 1000 mg Granulat	GRA	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891990	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 1500 mg Granulat	GRA	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08892009	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 1500 mg Granulat	GRA	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08890950	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 250 mg Granulat	GRA	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08890967	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 250 mg Granulat	GRA	N2	100	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891122	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 250 mg Granulat	GRA	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891435	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 500 mg Granulat	GRA	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891458	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 500 mg Granulat	GRA	N2	100	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891665	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 500 mg Granulat	GRA	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891719	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 750 mg Granulat	GRA	N1	50	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
08891760	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Desitin 750 mg Granulat	GRA	N3	200	ST	ja	Desitin Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17447320	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Amarox 100 mg/ml K.H.Inf.-Lsg.500mg	IFK	N1	10X5	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17991615	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Amarox 100 mg/ml L.z.E.10ml Dos.Spr.	LSE	N3	300	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17991609	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Amarox 100 mg/ml L.z.E.3ml Dos.Spr.	LSE	N2	150	ML	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11323195	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Glenmark 100 mg/ml LSE 10ml Dos.Spr.	LSE	N3	300	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15785780	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Glenmark 100 mg/ml LSE 1ml Dos.Spr.	LSE	N2	150	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11323189	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Glenmark 100 mg/ml LSE 3ml Dos.Spr.	LSE	N2	150	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10271496	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Heumann 100 mg/ml 10ml Dosierspr.	LSE	N3	300	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
10271473	Levetiracetam	LEVETIRACETAM Heumann 100 mg/ml 3ml Dosierspr.	LSE	N2	150	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.12.2024	e
16821006	Levocetirizin	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16821012	Levocetirizin	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16821029	Levocetirizin	LEVOCETIRIZIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12565747	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 100 mg/25 mg Hartkaps.	HKP	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565753	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 100 mg/25 mg Hartkaps.	HKP	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565776	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 100 mg/25 mg Hartkaps.	HKP	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565782	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 200 mg/50 mg Hartkaps.	HKP	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565799	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 200 mg/50 mg Hartkaps.	HKP	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565807	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 200 mg/50 mg Hartkaps.	HKP	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565724	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 50 mg/12,5 mg Hartkps.	HKP	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12565730	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA plus Benserazid AL 50 mg/12,5 mg Hartkps.	HKP	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00189670	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189687	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189693	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 125 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189658	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 250 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189664	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 250 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189701	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189718	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00189724	Levodopa/Benserazid	LEVOPAR 62,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
16856743	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	REK	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856766	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	REK	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856772	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Retardkaps.	REK	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856826	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856849	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856683	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 100mg/25mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856708	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16856720	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856737	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 200mg/50mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856789	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856795	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16856803	Levodopa/Benserazid	LEVODOPA/Benserazid Devatis 50mg/12,5mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10395123	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa AbZ 100/25 mg Retardtabletten	RET	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10395146	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa AbZ 100/25 mg Retardtabletten	RET	N3	200	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01671624	Levodopa/Carbidopa	DOPADURA C 100/25 mg retard Tabl.	RET	N1	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01672121	Levodopa/Carbidopa	DOPADURA C 100/25 mg retard Tabl.	RET	N2	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04682019	Levodopa/Carbidopa	DOPADURA C 100/25 mg retard Tabl.	RET	N3	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01672173	Levodopa/Carbidopa	DOPADURA C 200/50 mg retard Tabl.	RET	N1	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01672523	Levodopa/Carbidopa	DOPADURA C 200/50 mg retard Tabl.	RET	N2	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04682025	Levodopa/Carbidopa	DOPADURA C 200/50 mg retard Tabl.	RET	N3	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397470	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 100 mg/25 mg Ret.-T.	RET	+	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397493	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 100 mg/25 mg Ret.-T.	RET	N1	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397530	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 200 mg/50 mg Ret.-T.	RET	N1	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397547	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 200 mg/50 mg Ret.-T.	RET	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10397553	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-ratiopharm 200 mg/50 mg Ret.-T.	RET	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03931822	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa STADA 100 mg/25 mg Retardtabl.	RET	N2	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02139943	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa STADA 100 mg/25 mg Retardtabl.	RET	N3	200	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03931868	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa STADA 200 mg/50 mg Retardtabl.	RET	N2	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02140610	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa STADA 200 mg/50 mg Retardtabl.	RET	N3	200	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510129	Levodopa/Carbidopa	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510193	Levodopa/Carbidopa	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510224	Levodopa/Carbidopa	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510230	Levodopa/Carbidopa	LEVOCARB 100/25-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510282	Levodopa/Carbidopa	LEVOCARB 200/50-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07510299	Levodopa/Carbidopa	LEVOCARB 200/50-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00536195	Levodopa/Carbidopa	LEVOCOMP 200 mg/50 mg Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04957723	Levodopa/Carbidopa	LEVOCOMP 200 mg/50 mg Tabletten	TAB	N3	2X100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03446311	Levodopa/Carbidopa	LEVOCOMP 250/25 mg Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03446570	Levodopa/Carbidopa	LEVOCOMP 250/25 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04957746	Levodopa/Carbidopa	LEVOCOMP 250/25 mg Tabletten	TAB	N3	2X100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00624404	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	TAB	N1	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00624433	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02918239	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 100/25 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00624485	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	TAB	N1	60	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00624491	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	TAB	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02918245	Levodopa/Carbidopa	LEVODOPA/Carbidopa-neuraxpharm 200/50 mg Tabletten	TAB	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712747	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 100/25/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712753	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 100/25/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712776	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 100/25/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712782	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 125/31,25/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712799	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 125/31,25/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712807	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 125/31,25/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712977	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 150/37,5/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712983	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 150/37,5/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10713008	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 150/37,5/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712925	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 175/43,75/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712954	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 175/43,75/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712960	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 175/43,75/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10712888	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 200/50/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712902	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 200/50/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712919	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 200/50/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712813	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 50/12,5/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712836	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 50/12,5/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712842	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 50/12,5/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712859	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 75/18,75/200mg	FTA	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712865	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 75/18,75/200mg	FTA	N2	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10712871	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon AbZ 75/18,75/200mg	FTA	N3	175	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17148876	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148882	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148899	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 100/25/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148907	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148913	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148936	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 125/31,25/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148942	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148959	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148965	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 150/37,5/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148971	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148988	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148994	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 175/43,75/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17149002	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17149019	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17149025	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 200/50/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148787	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148793	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148824	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 50/12,5/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148830	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148847	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	FTA	N2	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17148853	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon Heumann 75/18,75/200	FTA	N3	175	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10303173	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352906	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303196	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 100/25/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303204	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352912	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303210	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 125/31,25/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303227	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352929	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303233	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 150/37,5/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303256	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352935	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303262	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 175/43,75/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303279	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352970	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303285	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 200/50/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303138	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352881	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303144	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 50/12,5/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303150	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10352898	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10303167	Levodopa/Carbidopa/Entacapon	LEVODOPA/Carbidopa/Entacapon-neurax 75/18,75/200	FTA	N3	175	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15781670	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781687	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781693	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781701	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781718	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	7	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15781724	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN HEC Pharm 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09673700	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	FTA	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673717	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	7	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
00116719	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN Aurobindo 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673723	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	5	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673746	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	7	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09673752	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN Aurobindo 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	10	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07746607	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746613	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746636	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 20 20 µg/100 µg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746642	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746659	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07746665	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 30 30 µg/150 µg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10750972	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10750989	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10751003	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	SWINGO 30 mite 0,125 mg/0,03 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10638100	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10638123	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10638146	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 20 0,02 mg/0,1 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10170499	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10170507	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10170513	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 30 0,03 mg/0,15 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12462993	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12463001	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12463018	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MAEXENI 30 mite 0,03 mg/0,125 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07424335	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07424341	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07424358	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	FEMIGYNE-ratiopharm N Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02200766	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02200772	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02200789	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	LIANA-ratiopharm 0,1/0,02 mg Filmtabletten	FTA	N3	6X21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569179	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	UTA	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569185	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569191	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	OMSAN 0,02 mg/0,1 mg überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569216	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	UTA	N1	1X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569222	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16569239	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	OMSAN 0,03 mg/0,15 mg überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01550955	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
01550961	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
01550978	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MICROGYNON 21 überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04923664	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	UTA	N1	1X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04923687	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04923693	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MINISISTON 20 fem überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04827630	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
04827647	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e
03381741	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	MONOSTEP überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Jenapharm GmbH & Co.KG	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04653377	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04653383	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03025489	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	FEMIGOA überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07451941	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	UTA	N1	21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07451958	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	UTA	N2	3X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03025472	Levonorgestrel/Ethinylestradiol	LEIOS überzogene Tabletten	UTA	N3	6X21	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17888538	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203330	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888544	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 100 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888550	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203347	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888567	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 125 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888573	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203353	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888596	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 150 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888604	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203376	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888610	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 175 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888627	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203382	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888633	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 200 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888461	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203287	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888478	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 25 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888484	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203293	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888490	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 50 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888515	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
18203324	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17888521	Levothyroxin natrium	LEVOTHYROXIN Abdi 75 Mikrogramm Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
03853890	Levothyroxin natrium	L-THYROXIN AL 100 µg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05980894	Levothyroxin natrium	L-THYROXIN AL 100 µg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03848759	Levothyroxin natrium	L-THYROXIN AL 50 µg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03853884	Levothyroxin natrium	L-THYROXIN AL 50 µg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03145555	Levothyroxin natrium/Liothyronin	NOVOTHYRAL 100 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17613480	Lidocain	LIDOCAIN Libra-Pharm 700 mg wirkstoffhalt. Pflaster	PFL	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
17613497	Lidocain	LIDOCAIN Libra-Pharm 700 mg wirkstoffhalt. Pflaster	PFL	N2	30	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
11279867	Linezolid	LINEZOLID-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11279873	Linezolid	LINEZOLID-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16127263	Linezolid	LINEZOLID Ascend 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16127286	Linezolid	LINEZOLID Ascend 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11240606	Linezolid	LINEZOLID Glenmark 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11240612	Linezolid	LINEZOLID Glenmark 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15863600	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10867450	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2024	30.06.2026	n.e.
10538083	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10737322	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10332111	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10735553	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2024	30.06.2026	n.e.
10531514	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
01546959	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	FER	N1	1	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12387487	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
15434000	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
17931435	Lipegfilgrastim	LONQUEX 6 mg/0,6 ml Injektionslösung Dsfl.	ILO	+	6	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18335801	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN AL 20 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18335818	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN AL 30 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18335824	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN AL 40 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18335830	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN AL 50 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18335847	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN AL 60 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18335853	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN AL 70 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18853246	Lisdexamfetamin	LISDEX-Aristo 20 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18853252	Lisdexamfetamin	LISDEX-Aristo 30 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18853269	Lisdexamfetamin	LISDEX-Aristo 40 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18853275	Lisdexamfetamin	LISDEX-Aristo 50 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18853281	Lisdexamfetamin	LISDEX-Aristo 60 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18853298	Lisdexamfetamin	LISDEX-Aristo 70 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19210349	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210332	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210361	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 30 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210355	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 30 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210390	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 40 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210378	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 40 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210415	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210409	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210450	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 60 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210444	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 60 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210473	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 70 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210467	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm 70 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210504	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 30 mg Hartk.	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210496	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 30 mg Hartk.	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210527	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 50 mg Hartk.	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210510	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 50 mg Hartk.	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210556	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 70 mg Hartk.	HKP	+	30	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19210533	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN-ratiopharm Erwachsene 70 mg Hartk.	HKP	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18352828	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN STADA 20 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18352834	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN STADA 30 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18352840	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN STADA 40 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18352857	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN STADA 50 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18352886	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN STADA 60 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18352892	Lisdexamfetamin	LISDEXAMFETAMIN STADA 70 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11257587	Lisdexamfetamin	ELVANSE 20 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
09702407	Lisdexamfetamin	ELVANSE 30 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
11257593	Lisdexamfetamin	ELVANSE 40 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
09702413	Lisdexamfetamin	ELVANSE 50 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
11257601	Lisdexamfetamin	ELVANSE 60 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
09702436	Lisdexamfetamin	ELVANSE 70 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
15233715	Lisdexamfetamin	ELVANSE Adult 30 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
15233773	Lisdexamfetamin	ELVANSE Adult 70 mg Hartkapseln	HKP	+	30	ST	ja	TAKEDA GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
03061893	Lisinopril	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061901	Lisinopril	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061918	Lisinopril	LISINOPRIL 10-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061924	Lisinopril	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03061930	Lisinopril	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061947	Lisinopril	LISINOPRIL 20-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06059655	Lisinopril	LISINOPRIL 30-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06059678	Lisinopril	LISINOPRIL 30-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061864	Lisinopril	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061870	Lisinopril	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
03061887	Lisinopril	LISINOPRIL 5-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
10125079	Lisinopril	LISINOPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01201628	Lisinopril	LISIHEXAL 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
00601455	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601461	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601478	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601403	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601484	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601490	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601509	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601426	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601432	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00601449	Lisinopril	LISINOPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755709	Lisinopril	LISILICH 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755715	Lisinopril	LISILICH 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755721	Lisinopril	LISILICH 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755738	Lisinopril	LISILICH 20 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755744	Lisinopril	LISILICH 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755750	Lisinopril	LISILICH 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755678	Lisinopril	LISILICH 5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755684	Lisinopril	LISILICH 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00755690	Lisinopril	LISILICH 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488015	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 10 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488021	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 10 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488067	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 20 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01488127	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-1A Pharma plus 20 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00817907	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 10/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00817913	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 10/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00817942	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 20/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01588231	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL comp. AbZ 20/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01667054	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISINOPRIL-ratiopharm comp. 20/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783634	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783640	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783657	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 10 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783663	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783686	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00783692	Lisinopril/Hydrochlorothiazid	LISILICH comp. 20 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12503545	Lonoctocog alfa	AFSTYLA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503597	Lonoctocog alfa	AFSTYLA 1500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503574	Lonoctocog alfa	AFSTYLA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503522	Lonoctocog alfa	AFSTYLA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503580	Lonoctocog alfa	AFSTYLA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
12503539	Lonoctocog alfa	AFSTYLA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslsg.	PLI	N1	1	ST	nein	CSL Behring GmbH			n.e.
04271629	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04271635	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz': Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04271641	Loperamid	LOPERAMID-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08612978	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08612984	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
04114350	Loperamid	LOPERAMID-1A Pharma Hartkapseln	HKP	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11524315	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
11006342	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	FTA	N3	360	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
00865711	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 100 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	60	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
00692587	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
05461728	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	FTA	N3	360	ST	ja	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	01.03.2023	31.12.2024	n.e.
07780337	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
10086942	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	FTA	N3	360	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.05.2024	31.12.2024	n.e.
15612648	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
15612654	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA 200 mg/50 mg Filmtabletten 3 Mon.Pckg.	FTA	N3	360	ST	ja	Originalis B.V.	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
04178930	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 1 mg Tabletten	TAB	+	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e
04538185	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 1 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04178947	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 1 mg Tabletten	TAB	+	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e
04538191	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 1 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04179007	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	TAB	+	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e
04538239	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04179013	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	TAB	+	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	30.06.2026	e
04538245	Lorazepam	LORAZEPAM-neuraxpharm 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463682	Lorazepam	TAVOR 1,0 Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463699	Lorazepam	TAVOR 1,0 Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463713	Lorazepam	TAVOR 2,5 Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01463736	Lorazepam	TAVOR 2,5 Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05369098	Losartan	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369106	Losartan	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369112	Losartan	LOSARTAN 100-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05368986	Losartan	LOSARTAN 12,5-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05368992	Losartan	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369000	Losartan	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369017	Losartan	LOSARTAN 25-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369023	Losartan	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369046	Losartan	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369052	Losartan	LOSARTAN 50-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369069	Losartan	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369075	Losartan	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05369081	Losartan	LOSARTAN 75-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09154992	Losartan	LOSARTAN AbZ 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09154986	Losartan	LOSARTAN AbZ 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06104226	Losartan	LOSARTAN-CT 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13817441	Losartan	LOSARTAN AXiromed 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817458	Losartan	LOSARTAN AXiromed 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817464	Losartan	LOSARTAN AXiromed 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817352	Losartan	LOSARTAN AXiromed 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817369	Losartan	LOSARTAN AXiromed 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817375	Losartan	LOSARTAN AXiromed 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817406	Losartan	LOSARTAN AXiromed 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817412	Losartan	LOSARTAN AXiromed 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
13817429	Losartan	LOSARTAN AXiromed 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
03455988	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03456019	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455824	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455847	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 100/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455474	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 50/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03455758	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. AbZ 50/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06142020	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/12,5mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142037	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/12,5mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142043	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/12,5mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06141983	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/25mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142008	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/25mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142014	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 100mg/25mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142066	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 50mg/12,5mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142072	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 50mg/12,5mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
06142089	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN comp. Heumann 50mg/12,5mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
05522832	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium HCTad 100/12,5mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05522803	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium HCTad 100/25mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05522772	Losartan/Hydrochlorothiazid	LOSARTAN Kalium HCTad 50/12,5mg Filmtabletten	FTA	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	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	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	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	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	PLE	N2	30	z	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12452411	Maraviroc	CELTENTRI 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
12615238	Maraviroc	CELTENTRI 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
04944229	Maraviroc	CELTENTRI 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
04944235	Maraviroc	CELTENTRI 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.12.2023	31.03.2025	n.e.
13987597	Maraviroc	CELTENTRI 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.03.2025	n.e.
15300848	Maraviroc	CELTENTRI 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.03.2025	n.e.
05489856	Maraviroc	CELTENTRI 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
05489862	Maraviroc	CELTENTRI 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
12729195	Maraviroc	CELTENTRI 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
12729226	Maraviroc	CELTENTRI 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	31.03.2025	n.e.
03678553	Maraviroc	CELTENTRI 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
03678599	Maraviroc	CELTENTRI 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ViiV Healthcare GmbH	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
15736356	Mebeverin	MEBEVERIN Aristo 135 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15736362	Mebeverin	MEBEVERIN Aristo 135 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15736379	Mebeverin	MEBEVERIN Aristo 200 mg Retardkapseln	REK	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2024	e
15736385	Mebeverin	MEBEVERIN Aristo 200 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2024	e
17964179	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.
18761604	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2024	n.e.
19075437	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	nein	Aaragon Pharma s.r.o.	01.05.2024	30.11.2026	n.e.
17185618	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2026	n.e.
17185624	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2026	n.e.
17185630	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.04.2023	30.11.2026	n.e.
01037933	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.
07050165	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.
01037956	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2026	n.e.
16352072	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
11055659	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	30.11.2026	n.e.
11055665	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	30.11.2026	n.e.
11055671	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	30.11.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00970075	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.
07019132	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.
00970098	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2023	30.11.2026	n.e.
06152679	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
16776168	Megestrol	MEGESTAT 160 mg Tabletten	TAB	N3	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.11.2023	30.11.2024	n.e.
14446018	Melatonin	SLENYTO 1 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
14446024	Melatonin	SLENYTO 5 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	INFECTOPHARM Arzn.u.Consilium GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17636788	Melatonin	MELATONIN PUREN 2 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
17841100	Melatonin	MELATONIN-RATIOPHARM 2 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01084329	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084335	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084341	Meloxicam	MELOXICAM AL 15 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084298	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084306	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01084312	Meloxicam	MELOXICAM AL 7,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09491301	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491318	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491324	Melperon	MELPERON Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491407	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491413	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491436	Melperon	MELPERON Aristo 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491330	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491347	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491353	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491382	Melperon	MELPERON Aristo 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491399	Melperon	MELPERON Aristo 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916721	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916738	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01296994	Melperon	MELPERON-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916690	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916709	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08916715	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01567507	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01567513	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01567536	Melperon	MELPERON-ratiopharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09491442	Melperon	MELPERON Aristo 25 mg/5 ml Lösung zum Einnehmen	LSE	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	LSE	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	LSE	N3	300	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08863203	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg/5 ml Lösung	LSE	N1	100	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00704020	Melperon	MELPERON-ratiopharm 25 mg/5 ml Lösung	LSE	N3	300	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13890320	Memantin	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759146	Memantin	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759152	Memantin	MEMANTIN Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693466	Memantin	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693472	Memantin	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693489	Memantin	MEMANTIN Heumann 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
13890337	Memantin	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759169	Memantin	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759175	Memantin	MEMANTIN Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693408	Memantin	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11693414	Memantin	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11693443	Memantin	MEMANTIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
10141983	Memantin	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142008	Memantin	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142014	Memantin	MEMANTIN Aurobindo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142020	Memantin	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142037	Memantin	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10142043	Memantin	MEMANTIN Aurobindo 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16201203	Memantin	MEMANTIN PUREN 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16201172	Memantin	MEMANTIN PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16201195	Memantin	MEMANTIN PUREN 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16506351	Memantin	MEMANTIN PUREN Starterpackung 5mg/10mg/15mg/20mg	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
10184030	Memantin	MEMANTIN Winthrop 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10184047	Memantin	MEMANTIN Winthrop 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10184053	Memantin	MEMANTIN Winthrop 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10184076	Memantin	MEMANTIN Winthrop 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09759100	Memantin	MEMANTIN Heumann 10 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	N2	50	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09759117	Memantin	MEMANTIN Heumann 10 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	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	ILO	N1	1X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
15815877	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	3X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
15815831	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	1X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
15815848	Mepolizumab	NUCALA 100 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	3X1	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG			n.e.
10274371	Meropenem	MEROPENEM Noridem 1 g Plv.z.Her.e.Inj.-/Inf.-L.	PIF	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.	PIF	N3	10X20	ML	ja	DEMO Pharmaceuticals GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
04177830	Meropenem	MERONEM 1.000 mg Pulver z.Herst.e.Inj.-o.Inf.-Lsg.	PII	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.	PII	N3	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
07784074	Meropenem	MEROPENEM Hikma 1 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	PII	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19054493	Meropenem	MEROPENEM Hikma 2 g Plv.z.Her.e.Inj.- od.Inf.-Lsg.	PII	N2	6	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.	PII	N3	10	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
03755302	Mesalazin	SALOFALK 1 g Rektalschaum 1x14 Hub	RSC	N1	80	G	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
01896955	Mesalazin	SALOFALK 1 g Rektalschaum 4x14 Hub	RSC	N3	4X80	G	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06063993	Mesalazin	CLAVERSAL Rektalschaum 1 g	RSC	N1	70	G	nein	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06064001	Mesalazin	CLAVERSAL Rektalschaum 1 g	RSC	N3	4X70	G	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12511361	Mesalazin	SALOFALK 4 g/60 ml Klysmen Rektalsuspension	RSU	N2	21	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17533396	Mesalazin	MESALAZIN Abacus Medicine 500 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17533373	Mesalazin	MESALAZIN Abacus Medicine 500 mg Zäpfchen	SUP	N3	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16792612	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
15292959	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	SUP	N3	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14027008	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14026977	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N3	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16504116	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14033279	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N3	120	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04617080	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04617157	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Suppositorien	SUP	N3	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12367823	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N1	10	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12367846	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12367852	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N3	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
15270277	Mesalazin	MESALAZIN axicorp 500 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
15270308	Mesalazin	MESALAZIN axicorp 500 mg Zäpfchen	SUP	N3	120	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
01851119	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
01851183	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N3	120	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06810763	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N1	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06810786	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06810792	Mesalazin	SALOFALK 1 g Suppositorien	SUP	N3	90	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03407127	Mesalazin	SALOFALK 250 mg Suppositorien	SUP	N1	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03407133	Mesalazin	SALOFALK 250 mg Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03407156	Mesalazin	SALOFALK 250 mg Suppositorien	SUP	N3	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04656513	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N1	10	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04656536	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N2	30	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04656542	Mesalazin	SALOFALK 500 mg Suppositorien	SUP	N3	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
09234337	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	SUP	N1	10	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
09234343	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
09234366	Mesalazin	PENTASA 1.000 mg Zäpfchen	SUP	N3	90	ST	ja	FERRING Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16703985	Mesalazin	CLAVERSAL 1000 mg Zäpfchen	SUP	N1	10	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16703991	Mesalazin	CLAVERSAL 1000 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16704016	Mesalazin	CLAVERSAL 1000 mg Zäpfchen	SUP	N3	90	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03255278	Mesalazin	CLAVERSAL 250 mg Zäpfchen	SUP	N1	10	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03255284	Mesalazin	CLAVERSAL 250 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
07342198	Mesalazin	CLAVERSAL 250 mg Zäpfchen	SUP	N3	120	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04765320	Mesalazin	CLAVERSAL 500 mg Zäpfchen	SUP	N1	10	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04765337	Mesalazin	CLAVERSAL 500 mg Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
04939872	Mesalazin	CLAVERSAL 500 mg Zäpfchen	SUP	N3	120	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17259038	Mesalazin	ASACOL 1 g Zäpfchen	SUP	N1	10	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17259021	Mesalazin	ASACOL 1 g Zäpfchen	SUP	N2	30	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17259015	Mesalazin	ASACOL 1 g Zäpfchen	SUP	N3	90	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16678721	Mesalazin	MESALAZIN Abacus Medicine 500 mg magensaftres.Tab.	TMR	N2	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16678738	Mesalazin	MESALAZIN Abacus Medicine 500 mg magensaftres.Tab.	TMR	N3	300	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16502672	Mesalazin	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11606527	Mesalazin	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	300	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13420347	Mesalazin	SALOFALK 1 g magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13420353	Mesalazin	SALOFALK 1 g magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
13420382	Mesalazin	SALOFALK 1 g magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	150	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06164837	Mesalazin	SALOFALK 250 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	120	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06164843	Mesalazin	SALOFALK 250 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	400	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03549287	Mesalazin	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03549293	Mesalazin	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03811816	Mesalazin	SALOFALK 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	300	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
09176775	Mesalazin	MESALAZIN-Kohlpharma 500 mg magensaftres. Tabletten	TMR	N1	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
09176781	Mesalazin	MESALAZIN-Kohlpharma 500 mg magensaftres. Tabletten	TMR	N2	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
09176798	Mesalazin	MESALAZIN-Kohlpharma 500 mg magensaftres. Tabletten	TMR	N3	300	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
04964054	Mesalazin	SALOFALK 500 magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
04964060	Mesalazin	SALOFALK 500 magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
04965579	Mesalazin	SALOFALK 500 magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	300	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
03555000	Mesalazin	CLAVERSAL 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N1	50	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03555017	Mesalazin	CLAVERSAL 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N2	100	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03555023	Mesalazin	CLAVERSAL 500 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	N3	300	ST	ja	Recordati Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06444011	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06444028	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06444034	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06444040	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON 500-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418844	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418873	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418896	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17418910	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12526983	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12527008	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	TAB	+	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12527020	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12527037	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Aristo 500 mg Tabletten	TAB	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	TEI	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	TEI	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	TEI	N3	100	ML	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17418927	Metamizol-Natrium	METAMIZOL Zentiva 500 mg/ml Tropf.z.Einnehmen Lsg.	TEI	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.	TEI	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.	TEI	N3	100	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07387887	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	TRO	N1	20	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07387901	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	TRO	N2	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07387918	Metamizol-Natrium	NOVAMINSULFON-1A Pharma Tropfen	TRO	N3	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18400875	Metformin	METFORMIN Heumann 1000 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400881	Metformin	METFORMIN Heumann 1000 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400898	Metformin	METFORMIN Heumann 1000 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400792	Metformin	METFORMIN Heumann 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400800	Metformin	METFORMIN Heumann 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400817	Metformin	METFORMIN Heumann 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400846	Metformin	METFORMIN Heumann 850 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400852	Metformin	METFORMIN Heumann 850 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
18400869	Metformin	METFORMIN Heumann 850 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15398333	Metformin	JUFORMIN 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07007146	Metformin	JUFORMIN 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11028674	Metformin	JUFORMIN 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15398310	Metformin	JUFORMIN 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00836856	Metformin	JUFORMIN 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11030777	Metformin	JUFORMIN 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15398327	Metformin	JUFORMIN 850 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00836879	Metformin	JUFORMIN 850 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11030808	Metformin	JUFORMIN 850 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	JUTA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04100224	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04100135	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08839133	Metformin	METFORMIN Lich 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00454043	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00454066	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08839104	Metformin	METFORMIN Lich 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00079510	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00079527	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	FTA	N2	120	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08839127	Metformin	METFORMIN Lich 850 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17916795	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/1000 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17916803	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/1000 mg Filmtabl.	FTA	N3	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17916772	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/850 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17916789	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin AL 50 mg/850 mg Filmtabl.	FTA	N3	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623314	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623320	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	FTA	+	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623337	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/1000 mg Filmtabl.	FTA	N3	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623248	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623260	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	FTA	+	112	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623277	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN/Metformin beta 50 mg/850 mg Filmtabl.	FTA	N3	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17602217	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602223	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/1000 mg FTA	FTA	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602192	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17602200	Metformin/Sitagliptin	SITAGLIPTIN Metformin Zentiva 50 mg/850 mg FTA	FTA	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467541	Metformin/Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/1000 mg Filmtab	FTA	N1	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467564	Metformin/Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/1000 mg Filmtab	FTA	N3	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467512	Metformin/Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/850 mg Filmtab.	FTA	N1	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17467535	Metformin/Vildagliptin	VILDAGLIPTIN/Metformin STADA 50 mg/850 mg Filmtab.	FTA	N3	180	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18112544	Metformin/Vildagliptin	VILDAKOMBI 50 mg/1000 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18112515	Metformin/Vildagliptin	VILDAKOMBI 50 mg/850 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18021304	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	FTA	N1	24	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18021310	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	FTA	N2	48	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18021327	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 1500 mg Filmtabletten	FTA	N3	96	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14043645	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14043651	Methocarbamol	METHOCARBAMOL AL 750 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17163203	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17163232	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17163249	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 1500 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14179770	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12872716	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12872722	Methocarbamol	METHOCARBAMOL-neuraxpharm 750 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01178042	Methotrexat	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178065	Methotrexat	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178071	Methotrexat	METEX FS 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567477	Methotrexat	METEX FS 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567566	Methotrexat	METEX FS 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178088	Methotrexat	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178102	Methotrexat	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178119	Methotrexat	METEX FS 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567572	Methotrexat	METEX FS 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07567626	Methotrexat	METEX FS 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178125	Methotrexat	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178148	Methotrexat	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178154	Methotrexat	METEX FS 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178220	Methotrexat	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178289	Methotrexat	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178332	Methotrexat	METEX FS 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01177976	Methotrexat	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178013	Methotrexat	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01178036	Methotrexat	METEX FS 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lösung Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221613	Methotrexat	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221406	Methotrexat	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221412	Methotrexat	LANTAREL FS 10 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221429	Methotrexat	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221435	Methotrexat	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221441	Methotrexat	LANTAREL FS 15 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221470	Methotrexat	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221493	Methotrexat	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221518	Methotrexat	LANTAREL FS 20 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221553	Methotrexat	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221582	Methotrexat	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09221607	Methotrexat	LANTAREL FS 25 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221375	Methotrexat	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221381	Methotrexat	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N2	5	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09221398	Methotrexat	LANTAREL FS 7,5 mg (25mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N3	12	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668082	Methotrexat	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668107	Methotrexat	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668113	Methotrexat	METEX PEN 10 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668202	Methotrexat	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668225	Methotrexat	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668231	Methotrexat	METEX PEN 12,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668248	Methotrexat	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668260	Methotrexat	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668277	Methotrexat	METEX PEN 15 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668283	Methotrexat	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668314	Methotrexat	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668320	Methotrexat	METEX PEN 17,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668337	Methotrexat	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668366	Methotrexat	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668372	Methotrexat	METEX PEN 20 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668389	Methotrexat	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668403	Methotrexat	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668426	Methotrexat	METEX PEN 22,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668432	Methotrexat	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668455	Methotrexat	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668461	Methotrexat	METEX PEN 25 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668490	Methotrexat	METEX PEN 27,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668509	Methotrexat	METEX PEN 27,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668538	Methotrexat	METEX PEN 30 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668544	Methotrexat	METEX PEN 30 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668030	Methotrexat	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668053	Methotrexat	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N2	6	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09668076	Methotrexat	METEX PEN 7,5 mg (50mg/ml) Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Medac GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04246991	Methotrexat	LANTAREL 10 Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04348728	Methotrexat	LANTAREL 10 Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04246979	Methotrexat	LANTAREL 7,5 Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04246985	Methotrexat	LANTAREL 7,5 Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11010823	Methylidopa	METHYLDOPA STADA 250 mg Filmtabletten ALIUD	FTA	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
08999339	Methylidopa	METHYLDOPA STADA 250 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
02077202	Methylidopa	METHYLDOPA STADA 250 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14167318	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 10 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17594498	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 10 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14167330	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 10 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167347	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17594506	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14167353	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167376	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 20 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	+	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167382	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 30 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17594512	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 30 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14167399	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 30 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167407	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 40 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167413	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 40 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
14167436	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 60 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14167442	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 60 mg Hartk.m.verä.Wst.-Frs.	HVV	+	40	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305407	Methylphenidat	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305413	Methylphenidat	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305436	Methylphenidat	METIPHENAL 10 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305442	Methylphenidat	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305459	Methylphenidat	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305465	Methylphenidat	METIPHENAL 20 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305494	Methylphenidat	METIPHENAL 30 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
17305502	Methylphenidat	METIPHENAL 30 mg Hartkaps.m.veränd.Wirkst.-Frs.	HVV	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
14281014	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281043	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281066	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 10 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281072	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281089	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281095	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 20 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281103	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 30 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281126	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 30 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281149	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 40 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14281155	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-ratio 40 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N2	56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243238	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711204	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243267	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243273	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 10 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243310	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711210	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243356	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243362	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 20 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243416	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711227	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243451	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243468	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 30 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243474	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243480	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243385	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18711256	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	54	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243304	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 40 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243497	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 60 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17243505	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT Zentiva 60 mg Hartk.verä.Wfrs.	HVV	+	40	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
17877055	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 18 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877061	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 27 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877078	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 36 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17877090	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT AL 54 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412250	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg R	RET	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412215	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg R	RET	N1	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
10067100	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 18 mg R	RET	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412267	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg R	RET	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17443322	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg R	RET	N1	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
12587826	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 27 mg R	RET	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412273	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg R	RET	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17443339	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg R	RET	N1	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10067123	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 36 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412296	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Retardtabletten	RET	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17412221	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Retardtabletten	RET	N1	29	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
10067152	Methylphenidat	METHYLPHENIDATHYDROCHLORID-neuraxpharm 54 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04608365	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04608371	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04608388	Methylphenidat	METHYLPHENIDAT-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943624	Methylphenidat	METHYLPHENI TAD 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943630	Methylphenidat	METHYLPHENI TAD 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943647	Methylphenidat	METHYLPHENI TAD 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03944026	Methylphenidat	METHYLPHENI TAD 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03943618	Methylphenidat	METHYLPHENI TAD 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12340988	Methylprednisolon	METYTPRED 16 mg GALEN Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484431	Methylprednisolon	METYTPRED 16 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
12340994	Methylprednisolon	METYTPRED 16 mg GALEN Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484460	Methylprednisolon	METYTPRED 16 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484477	Methylprednisolon	METYTPRED 16 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
12340959	Methylprednisolon	METYTPRED 4 mg GALEN Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484371	Methylprednisolon	METYTPRED 4 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484388	Methylprednisolon	METYTPRED 4 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484394	Methylprednisolon	METYTPRED 4 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
06443342	Methylprednisolon	METYTPRED 40 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
06443359	Methylprednisolon	METYTPRED 40 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
06443365	Methylprednisolon	METYTPRED 40 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
12340971	Methylprednisolon	METYTPRED 8 mg GALEN Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484402	Methylprednisolon	METYTPRED 8 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
13891532	Methylprednisolon	METYTPRED 8 mg GALEN Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484419	Methylprednisolon	METYTPRED 8 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
01484425	Methylprednisolon	METYTPRED 8 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
08641833	Metoclopramid	MCP STADA 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08641856	Metoclopramid	MCP STADA 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08641862	Metoclopramid	MCP STADA 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00850483	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850508	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850595	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 142,5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850520	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850537	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850543	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 190 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850394	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850402	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850419	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 23,75 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850425	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850431	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850448	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 47,5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850454	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850460	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00850477	Metoprolol succinat	METOHEXAL Succ 95 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
11669835	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N1	25	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00870497	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00870505	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533931	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 200 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08533948	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 200 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533954	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 200 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01016440	Metoprolol tartrat	METOPROLOL AbZ 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423814	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	RET	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423837	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00660268	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 retard Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423866	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	RET	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01423872	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801955	Metoprolol tartrat	METOBETA 200 retard Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04875190	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04875209	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997588	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 100 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997594	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 100 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997631	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997536	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 50 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997559	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 50 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00997565	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm NK 50 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533902	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533919	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533925	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533871	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533888	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08533894	Metoprolol tartrat	METOPROLOL 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01016397	Metoprolol tartrat	METOPROLOL AbZ 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05895970	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801903	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801926	Metoprolol tartrat	METOBETA 100 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801866	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801872	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04801889	Metoprolol tartrat	METOBETA 50 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953491	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 100 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953516	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953522	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953462	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03953479	Metoprolol tartrat	METOPROLOL-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00845335	Metoprolol/Hydrochlorothiazid	METOPROLOLSUCCINAT plus 95/12,5-1A Ph.Ret.Tabl.	RET	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00846151	Metoprolol/Hydrochlorothiazid	METOPROLOLSUCCINAT plus 95/12,5-1A Ph.Ret.Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
00846168	Metoprolol/Hydrochlorothiazid	METOPROLOLSUCCINAT plus 95/12,5-1A Ph.Ret.Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
04675634	Metoprolol/Hydrochlorothiazid	METOHEXAL comp. Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
04675640	Metoprolol/Hydrochlorothiazid	METOHEXAL comp. Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
04675657	Metoprolol/Hydrochlorothiazid	METOHEXAL comp. Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.03.2025	e
08636625	Metronidazol	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
08636631	Metronidazol	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
12350277	Metronidazol	METRONIDAZOL 400 Heumann Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
00290920	Metronidazol	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00291003	Metronidazol	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
08441726	Metronidazol	METRONIDAZOL STADA 400 mg Tabletten	TAB	N3	30	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01507876	Mianserin	MIANSERIN 10 mg Holsten Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01507882	Mianserin	MIANSERIN 10 mg Holsten Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01507907	Mianserin	MIANSERIN 30 mg Holsten Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01507913	Mianserin	MIANSERIN 30 mg Holsten Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04921748	Midazolam	MIDAZOLAM-ratiopharm 15 mg/3 ml Inj.-Lsg.Ampullen	AMP	N3	10X3	ML	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
04921760	Midazolam	MIDAZOLAM-ratiopharm 5 mg/1 ml Inj.-Lsg.Ampullen	AMP	N3	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00787827	Midazolam	MIDAZOLAM-ratiopharm 100 mg/50 ml Inj.-Lsg.Dsfl.	DFL	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
15568597	Midazolam	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	IIL	N3	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16169824	Midazolam	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	IIL	N3	10X10	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16820515	Midazolam	MIDAZOLAM Ethypharm Kalceks 5mg/ml Inj.-/Inf.-Lsg.	IIL	N3	10X3	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11133804	Miglustat	MIGLUSTAT Bluefish 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	84	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
18709213	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18709236	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18709242	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18709259	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18709265	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18709271	Milnacipran	MILNACIPRAN Micro Labs 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
11599448	Milnacipran	MILNANEURAX 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
11599454	Milnacipran	MILNANEURAX 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
11599460	Milnacipran	MILNANEURAX 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
11599477	Milnacipran	MILNANEURAX 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
11599483	Milnacipran	MILNANEURAX 50 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
11599508	Milnacipran	MILNANEURAX 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
03946350	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03946367	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
04921808	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03946338	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
03946344	Minocyclin	MINOCYCLIN-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.03.2024	28.02.2026	n.e.
18879197	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2024	28.02.2026	n.e.
18879205	Minoxidil (ATC: C02DC01)	MINOXIDIL Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.10.2024	28.02.2026	n.e.
03673159	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674377	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674822	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674940	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03674963	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675164	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675572	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675715	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
03675804	Mirtazapin	MIRTAZAPIN Aurobindo 45 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
06620821	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06620838	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06620844	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06621430	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06621447	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
06621453	Moclobemid	MOCLOBEMID-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09924898	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09925248	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
09925254	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12868809	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12868815	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12868821	Modafinil	MODAFINIL Aurobindo 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
00044055	Modafinil	VIGIL 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00044061	Modafinil	VIGIL 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04603965	Modafinil	VIGIL 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05357273	Modafinil	VIGIL 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
05357296	Modafinil	VIGIL 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05357304	Modafinil	VIGIL 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15316795	Molsidomin	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
11011751	Molsidomin	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
08827667	Molsidomin	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
14307742	Molsidomin	MOLSIDOMIN STADA 8 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
13597933	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	CRE	+	15	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13597956	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	CRE	+	35	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13597985	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	CRE	+	70	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13597991	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Creme	CRE	+	90	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605976	Mometasonfuroat	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	CRE	N1	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605953	Mometasonfuroat	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	CRE	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605947	Mometasonfuroat	MOMEGALEN Fett 1 mg/g Creme	CRE	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00853895	Mometasonfuroat	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	LOE	N1	20	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
00853903	Mometasonfuroat	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	LOE	N2	50	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
01710465	Mometasonfuroat	MOMEGALEN Lösung 0,1% zur Anwendung auf der Haut	LOE	N3	100	ML	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	30.06.2025	e
10780163	Mometasonfuroat	MOMETASONFUROAT Cipla 50µg/Sprühst.Nasenspr.140	NAS	+	18	G	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.12.2024	e
11715274	Mometasonfuroat	MOMETASONFUROAT Cipla 50µg/Sprühst.Nasenspr.2x14	NAS	+	2	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.12.2024	e
12409645	Mometasonfuroat	MOMEALLERG Nasenspray 50 µg/Sprühstoß 140 Sprü	NAS	+	18	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
12409639	Mometasonfuroat	MOMEALLERG Nasenspray 50 µg/Sprühstoß 60 Sprüh	NAS	+	10	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05024809	Mometasonfuroat	MOMETAHEXAL 50 µg/Spr.St.Nasenspr.Susp.140Sprühs	NAS	+	18	G	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
05024815	Mometasonfuroat	MOMETAHEXAL 50 µg/Spr.St.Nasenspr.Susp.60 Sprühs	NAS	+	10	G	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
10005547	Mometasonfuroat	MOMETASONFUROAT-ratiopharm 50µg/Sprühst.140 Spr.	NAS	+	18	G	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10005501	Mometasonfuroat	MOMETASONFUROAT-ratiopharm 50µg/Sprühst.60 Spr.S	NAS	+	10	G	nein	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11605999	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	SAL	+	10	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06101699	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	SAL	N1	30	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
09087505	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	SAL	N2	50	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06101713	Mometasonfuroat	MOMEGALEN 1 mg/g Salbe	SAL	N3	100	G	ja	GALENpharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18725146	Montelukast	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18725152	Montelukast	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18725169	Montelukast	MONTELUKAST Indoco 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11356533	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356556	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356562	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15250464	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 4 mg Granulat	GRA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
15250487	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 4 mg Granulat	GRA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
16867391	Montelukast	MONTELUKAST AMETAS 4 mg Kautabletten	KTA	N1	20	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867416	Montelukast	MONTELUKAST AMETAS 4 mg Kautabletten	KTA	N2	50	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867422	Montelukast	MONTELUKAST AMETAS 4 mg Kautabletten	KTA	N3	100	ST	ja	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867362	Montelukast	MONTELUKAST AMETAS 5 mg Kautabletten	KTA	N1	20	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867379	Montelukast	MONTELUKAST AMETAS 5 mg Kautabletten	KTA	N2	50	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
16867385	Montelukast	MONTELUKAST AMETAS 5 mg Kautabletten	KTA	N3	100	ST	nein	AMETAS medical GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09673479	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	KTA	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673485	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	KTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673491	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 4 mg Kautabletten	KTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673516	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	KTA	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673522	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	KTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673539	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 5 mg Kautabletten	KTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11356467	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	KTA	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356473	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	KTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15269788	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 4 mg Kautabletten	KTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11356496	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	KTA	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356504	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	KTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11356510	Montelukast	MONTELUKAST PUREN 5 mg Kautabletten	KTA	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09673545	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673551	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
09673568	Montelukast	MONTELUKAST Heumann 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
07773343	Morotocog alfa	REFACTO AF 1000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	FER	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773366	Morotocog alfa	REFACTO AF 2000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	FER	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773320	Morotocog alfa	REFACTO AF 250 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	FER	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773372	Morotocog alfa	REFACTO AF 3000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	FER	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
07773337	Morotocog alfa	REFACTO AF 500 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.ILO i.F.-Sp.	FER	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
11529784	Morphin	CAPROS akut 10 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529790	Morphin	CAPROS akut 10 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11540231	Morphin	CAPROS akut 10 mg Kapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529809	Morphin	CAPROS akut 20 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529815	Morphin	CAPROS akut 20 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529844	Morphin	CAPROS akut 20 mg Kapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529821	Morphin	CAPROS akut 30 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529838	Morphin	CAPROS akut 30 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529761	Morphin	CAPROS akut 5 mg Kapseln	HKP	N1	20	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529778	Morphin	CAPROS akut 5 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838141	Morphin	M-STADA 10 mg/ml Injektionslösung ALIUD	ILO	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838158	Morphin	M-STADA 10 mg/ml Injektionslösung ALIUD	ILO	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13892974	Morphin	M-STADA 20 mg/ml Injektionslösung ALIUD	ILO	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838201	Morphin	M-STADA 20 mg/ml Injektionslösung ALIUD	ILO	N2	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16322390	Morphin	CAPROS akut 10 mg/ml Injektionslösung	ILO	N2	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17165225	Morphin	CAPROS akut 10 mg/ml Injektionslösung	ILO	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16322409	Morphin	CAPROS akut 20 mg/ml Injektionslösung	ILO	N2	10X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17165231	Morphin	CAPROS akut 20 mg/ml Injektionslösung	ILO	N1	5X1	ML	ja	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529896	Morphin	CAPROS 10 mg Hartkapsel retardiert	REK	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529904	Morphin	CAPROS 10 mg Hartkapsel retardiert	REK	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529933	Morphin	CAPROS 10 mg Hartkapsel retardiert	REK	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529726	Morphin	CAPROS 100 mg Hartkapsel retardiert	REK	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529732	Morphin	CAPROS 100 mg Hartkapsel retardiert	REK	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529749	Morphin	CAPROS 100 mg Hartkapsel retardiert	REK	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529962	Morphin	CAPROS 30 mg Hartkapsel retardiert	REK	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529979	Morphin	CAPROS 30 mg Hartkapsel retardiert	REK	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529985	Morphin	CAPROS 30 mg Hartkapsel retardiert	REK	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529672	Morphin	CAPROS 60 mg Hartkapsel retardiert	REK	N1	20	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529689	Morphin	CAPROS 60 mg Hartkapsel retardiert	REK	N2	50	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11529695	Morphin	CAPROS 60 mg Hartkapsel retardiert	REK	N3	100	ST	nein	ETHYPHARM GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895076	Morphin	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895047	Morphin	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895030	Morphin	MORPHIN AL 10 retard Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14358679	Morphin	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895099	Morphin	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895082	Morphin	MORPHIN AL 100 retard Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138469	Morphin	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138475	Morphin	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138481	Morphin	MORPHIN AL 20 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138529	Morphin	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14138535	Morphin	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138541	Morphin	MORPHIN AL 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895171	Morphin	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895165	Morphin	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895142	Morphin	MORPHIN AL 30 retard Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138498	Morphin	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14138512	Morphin	MORPHIN AL 45 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
13893382	Morphin	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895194	Morphin	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02895188	Morphin	MORPHIN AL 60 retard Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838164	Morphin	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838170	Morphin	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838187	Morphin	M-STADA 10 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838299	Morphin	M-STADA 100 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838307	Morphin	M-STADA 100 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838336	Morphin	M-STADA 200 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838342	Morphin	M-STADA 200 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838218	Morphin	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838224	Morphin	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838230	Morphin	M-STADA 30 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838253	Morphin	M-STADA 60 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10838276	Morphin	M-STADA 60 mg Retardtabletten ALIUD	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391149	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 10 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391155	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 10 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391161	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391238	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 100 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391244	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 100 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391250	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516491	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04516634	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391178	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 30 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391184	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 30 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391190	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 30 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391209	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 60 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391215	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 60 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01391221	Morphin	MORPHIN HCl Krewel 60 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156203	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 10 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156226	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 10 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156232	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156338	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 100 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156344	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 100 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156350	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156249	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 30 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156255	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 30 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156278	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 30 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156290	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 60 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156309	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 60 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02156321	Morphin	MORPHINSULFAT GRY 60 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16385657	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11857519	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	FTA	+	5	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857531	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
11857548	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857560	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857577	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
11857583	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN HEC Pharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	HEC Pharm GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217476	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	FTA	+	5	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217482	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	FTA	+	7	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217499	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217507	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217513	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14217536	Moxifloxacin	MOXIFLOXACIN Micro Labs 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00227749	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00227873	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228074	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228128	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228134	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228140	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228157	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228909	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00228915	Moxonidin	MOXONIDIN-1A Pharma 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00237222	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00237943	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00238523	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00238552	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239095	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239155	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239209	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239273	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00239296	Moxonidin	MOXONIDIN Heumann 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02188373	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188485	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188611	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188628	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188752	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188798	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,3 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188841	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188858	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02188918	Moxonidin	MOXONIDIN STADA 0,4 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06889983	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890006	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890012	Multienzyme	PANKREATAN 10.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	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.	HKM	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.	HKM	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.	HKM	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890029	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890035	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06890041	Multienzyme	PANKREATAN 25.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N3	200	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07322126	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N1	50	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07322132	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.07.2023	30.09.2025	e
07322149	Multienzyme	PANKREATAN 36.000 magensaftresistente Hartkapseln	HKM	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.	HKM	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.	HKM	N2	100	ST	ja	NORDMARK Arzneimittel GmbH & Co.KG	01.03.2024	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09322484	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	N3	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09613307	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN Hormosan 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09613313	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN Hormosan 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	12	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318525	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	2	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318548	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	4	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318554	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09318560	Naratriptan Rx	NARATRIPTAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	12	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
19234255	Natalizumab	TYRUKO 300 mg Konz.z.H.e.Infusionslösung	IFK	+	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.01.2026	n.e.
10022215	Natalizumab	TYSABRI 300 mg 20 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	+	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.10.2024	31.01.2026	n.e.
04971976	Natalizumab	TYSABRI 300 mg 20 mg/ml Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	+	1	ST	ja	Biogen GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18412878	Natalizumab	Tyruko 300 mg steriles Konzentrat	IFK	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16825458	Natalizumab	TYSABRI 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze 2xSC	ILO	+	2	ST	nein	Biogen GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18064288	Natalizumab	TYSABRI 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze 2xSC	ILO	+	2	ST	nein	CC-Pharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
16903052	Natriumoxybat	NATRIUMOXYBAT Ascend 500 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	LSE	N1	180	ML	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
15425107	Nevirapin	NEVIRAPIN AXiomed 400 mg Retardtabletten	RET	+	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
15425113	Nevirapin	NEVIRAPIN AXiomed 400 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.03.2025	e
11280221	Nevirapin	NEVIRAPIN Mylan 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11280238	Nevirapin	NEVIRAPIN Mylan 200 mg Tabletten	TAB	+	120	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03854435	Nevirapin	NEVIRAPIN Aurobindo 200 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
03854441	Nevirapin	NEVIRAPIN Aurobindo 200 mg Tabletten	TAB	+	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
06969736	Nifedipin	NIFEDIPIN-ratiopharm 20 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07097528	Nifedipin	NIFEDIPIN-ratiopharm 20 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
07097534	Nifedipin	NIFEDIPIN-ratiopharm 20 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
10202880	Nilotinib	TASIGNA 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	4X28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2025	n.e.
02289045	Nilotinib	TASIGNA 200 mg Hartkapseln	HKP	N2	4X28	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2025	n.e.
06115856	Nitisinon	ORFADIN 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
14399431	Nitisinon	NITISINONE Dipharma 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16831341	Nitisinon	NITISINONE Dipharma 2 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
16831358	Nitisinon	NITISINONE Dipharma 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
14399425	Nitisinon	NITISINONE Dipharma 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2026	n.e.
00366936	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366942	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366959	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366965	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366971	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00366988	Nitrendipin	NITRENDIPIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
00059973	Nonacog alfa	BENEFIX 1000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
02652149	Nonacog alfa	BENEFIX 2000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
00059950	Nonacog alfa	BENEFIX 250 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
00692239	Nonacog alfa	BENEFIX 3000 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
00059967	Nonacog alfa	BENEFIX 500 I.E. Trockensubstanz mit Lösungsm.	TRS	N1	1	ST	nein	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
11047424	Nonacog gamma	RIXUBIS 1000 I.E. Plv.u.5 ml Lsm.z.H.e.Inj.-Lsg.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
04653704	Norethisteron/Estradiol	CLIOVELLE 1 mg/0,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
04653710	Norethisteron/Estradiol	CLIOVELLE 1 mg/0,5 mg Tabletten	TAB	N2	3X28	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00706929	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08865047	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08865053	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
08865076	Norfloxacin	NORFLOXACIN STADA 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
03319920	Nystatin	MYKUNDEX Suspension	SUS	N1	24	ML	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.07.2022	31.12.2024	e
03720901	Nystatin	MYKUNDEX Suspension	SUS	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.Injektionslg.	PLI	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.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11083271	Octocog alfa	KOVALTRY 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	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.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
11083302	Octocog alfa	KOVALTRY 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
04876396	Octocog alfa	RECOMBINATE Antihämophilie Fak.VIII 1000 PLI	PLI	N1	1	P	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
09425184	Octreotid	OCTREOTID SUN 0,05 mg/1 ml Injektionslösung	ILO	N3	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09298337	Octreotid	OCTREOTID SUN 0,1 mg/1 ml Injektionslösung	ILO	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09425190	Octreotid	OCTREOTID SUN 0,1 mg/1 ml Injektionslösung	ILO	N3	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09425209	Octreotid	OCTREOTID SUN 0,5 mg/1 ml Injektionslösung	ILO	N3	30	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09425215	Octreotid	OCTREOTID SUN 1 mg/5 ml Injektionslösung	ILO	N2	10	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061198	Octreotid	OCTREO-ratioph.10 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	PLS	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061206	Octreotid	OCTREO-ratioph.10 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	PLS	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061212	Octreotid	OCTREO-ratioph.20 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	PLS	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061229	Octreotid	OCTREO-ratioph.20 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	PLS	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061235	Octreotid	OCTREO-ratioph.30 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	PLS	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14061241	Octreotid	OCTREO-ratioph.30 mg Plv.u.LM z.H.Depot-Inj.Susp.	PLS	N2	3	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16507238	Ofatumumab	Kesimpta 20 mg Injektionslösung In einem Fertigpen	PEN	+	1X0.4	ML	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507244	Ofatumumab	Kesimpta 20 mg Injektionslösung In einem Fertigpen	PEN	+	3X0.4	ML	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16603640	Ofatumumab	Kesimpta 20 mg Injektionslösung In einem Fertigpen - Starter	PEN	+	3X0.4	ML	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
01959242	Ofloxacin	OFLOXACIN-Ophtal 3 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01959561	Ofloxacin	OFLOXACIN-Ophtal sine 3 mg/ml Atr.i.Einzeldosisb.	ATR	N1	10X0.5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01959934	Ofloxacin	OFLOXACIN-Ophtal sine 3 mg/ml Atr.i.Einzeldosisb.	ATR	N2	30X0.5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12900200	Ofloxacin	OFLOXA-Vision 3 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR	N1	5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10033213	Ofloxacin	OFLOXA-Vision sine 3 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	ATR	N1	10X0.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10033236	Ofloxacin	OFLOXA-Vision sine 3 mg/ml AT im Einzeldosisbeh.	ATR	N2	30X0.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11240931	Ofloxacin	OFLOXACIN-Ophtal 3 mg/g Augensalbe	AUS	N1	3	G	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12436079	Ofloxacin	OFLOXA-Vision 3 mg/g Augensalbe	AUS	N1	3	G	ja	OmniVision GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01567370	Ofloxacin	OFLOXACIN-ratiopharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
03758022	Ofloxacin	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567393	Ofloxacin	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567401	Ofloxacin	OFLOXACIN-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567430	Ofloxacin	OFLOXACIN-ratiopharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
01567447	Ofloxacin	OFLOXACIN-ratiopharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
14448000	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082795	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082803	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448017	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448023	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06082884	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14447934	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082619	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082625	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448046	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14448052	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082938	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14447957	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082677	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082683	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14447986	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082720	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
06082737	Olanzapin	OLANZAPIN-neuraxpharm 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	70	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08837536	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	SMT	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060067	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	SMT	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468056	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 15 mg Schmelztabletten	SMT	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468062	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	SMT	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08844795	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	SMT	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468079	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 20 mg Schmelztabletten	SMT	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468139	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060127	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468145	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 10 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08837565	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060073	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468085	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468091	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060096	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468116	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 5 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060104	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	TAB	N1	35	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09060110	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08468122	Olanzapin	OLANZAPIN BASICS 7,5 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465999	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130651	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09466036	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130668	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 15 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09466071	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 15 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10229270	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465893	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10417741	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 20 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10417758	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 20 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465918	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130639	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465930	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 5 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465953	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11130645	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09465982	Olanzapin	OLANZAPIN Glenmark 7,5 mg Tabletten	TAB	N3	70	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12379631	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379648	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379654	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379660	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379677	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

'zz': Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
12379683	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379708	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379714	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12379720	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN MEDOXOMIL Accord 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12571995	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572003	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572026	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572032	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572049	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572055	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572061	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572078	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
12572084	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804516	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804522	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804539	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804545	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804551	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804568	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804574	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804580	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16804597	Olmesartanmedoxomil	OLMESARTAN Amarox 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13878307	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 20 mg/5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878336	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 20 mg/5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878342	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 20 mg/5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878388	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878394	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878402	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878359	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878365	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13878371	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin AL 40 mg/5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14214779	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214785	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214791	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 20 mg/5 mg Filmtabl.	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214845	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214874	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214880	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214816	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214822	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14214839	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTAN/Amlodipin Heumann 40 mg/5 mg Filmtabl.	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14176949	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Mylan 20 mg/5 mg	FTA	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14176984	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Mylan 40 mg/10 mg	FTA	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14176961	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin	OLMESARTANMEDOXOMIL/Amlodipin Mylan 40 mg/5 mg	FTA	N3	98	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15580316	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580322	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580339	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 20/5/12,5mg FTA	FTA	N3	98	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580434	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580440	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580457	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/12,5mg FTA	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580463	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
15580486	Olmesartanmedoxomil/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	OLMESARTAN/Amlodipin/HCT Heumann 40/10/25mg FTA	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17993413	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16893129	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	+	6	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
16893135	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N3	10	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18756365	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	IFE	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036837	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Autoinjektor	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036820	Omalizumab	XOLAIR 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036889	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Autoinjektor	ILO	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036895	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Autoinjektor	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036866	Omalizumab	XOLAIR 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036808	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Autoinjektor	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18036777	Omalizumab	XOLAIR 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	3X1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
00634845	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00634868	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00634874	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108075	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108081	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108106	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10108112	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03881805	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03881811	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04778587	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04778593	Omeprazol	OMEPRAZOL-1A Pharma 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01715528	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715534	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715540	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15303717	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715563	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 10 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746931	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746948	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746954	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15303723	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01746977	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 20 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715600	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715617	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715669	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
15303746	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	+	90	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01715681	Omeprazol	OMEPRAZOL Heumann 40 mg magensaftres.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01406721	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	+	15	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
11012354	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012360	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012377	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 10 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012383	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012414	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012420	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 20 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012437	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012466	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N2	60	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11012472	Omeprazol	OMEPRAZOL Mylan 40 mg magensaftresist.Hartkapseln	HKM	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06766080	Omeprazol	OMEPRAZOL MUT 10 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766105	Omeprazol	OMEPRAZOL MUT 10 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766111	Omeprazol	OMEPRAZOL MUT 10 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766140	Omeprazol	OMEPRAZOL MUT 20 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06766157	Omeprazol	OMEP MUT 20 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766341	Omeprazol	OMEP MUT 40 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	14	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766364	Omeprazol	OMEP MUT 40 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	49	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
06766387	Omeprazol	OMEP MUT 40 mg magensaftresistente Tabletten	TMR	+	90	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01810020	Ondansetron	ONDANSETRON AbZ 4 mg Filmtabletten	FTA	N2	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01810037	Ondansetron	ONDANSETRON AbZ 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01810043	Ondansetron	ONDANSETRON AbZ 8 mg Filmtabletten	FTA	N2	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01811522	Ondansetron	ONDANSETRON AbZ 8 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714474	Ondansetron	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714480	Ondansetron	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	FTA	N2	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714497	Ondansetron	ONDANSETRON Aristo 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714528	Ondansetron	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714534	Ondansetron	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	FTA	N2	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09714540	Ondansetron	ONDANSETRON Aristo 8 mg Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09123537	Ondansetron	ONDANSETRON-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09123543	Ondansetron	ONDANSETRON-ratiopharm 8 mg Filmtabletten	FTA	N1	6	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
17620712	Ondansetron	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 4 mg Injekt.-Lsg.Amp.	ILO	N3	10X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
17620675	Ondansetron	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 4 mg Injekt.-Lsg.Amp.	ILO	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
17620729	Ondansetron	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 8 mg Injekt.-Lsg.Amp.	ILO	N3	10X4	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
18097483	Ondansetron	ONDANSETRON HEXAL 2 mg/ml 8 mg Injekt.-Lsg.Amp.	ILO	N2	5X4	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
05116138	Ondansetron	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	SMT	N1	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116167	Ondansetron	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	SMT	N2	10	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04704413	Ondansetron	ONDANSETRON Bluefish 4 mg Schmelztabletten	SMT	N3	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116173	Ondansetron	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	SMT	N1	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05116196	Ondansetron	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	SMT	N2	10	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04704436	Ondansetron	ONDANSETRON Bluefish 8 mg Schmelztabletten	SMT	N3	30	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06964325	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964348	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964377	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964236	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964242	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06964294	Opipramol	OPIPRAMOL-1A Pharma 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09166535	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166541	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166558	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166570	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166587	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
09166593	Opipramol	OPIPRAMOL Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
01746380	Opipramol	OPIPRAM 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01746397	Opipramol	OPIPRAM 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
01746405	Opipramol	OPIPRAM 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03783907	Opipramol	OPIPRAM 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03783913	Opipramol	OPIPRAM 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
03784918	Opipramol	OPIPRAM 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16802799	Osetamivir	EBILFUMIN 75 mg Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	Teva GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16740851	Osetamivir	OSELTAMIVIR Zentiva 30 mg Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16742896	Osetamivir	OSELTAMIVIR Zentiva 45 mg Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16742904	Osetamivir	OSELTAMIVIR Zentiva 75 mg Hartkapseln	HKP	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03148743	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530618	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530624	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02530647	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
02530653	Oxazepam	OXAZEPAM-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
09318436	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318442	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318459	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318465	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318471	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318488	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318494	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318502	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318519	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719822	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719839	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719845	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719851	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719868	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719874	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719880	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719897	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01719905	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN AL 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519442	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519459	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519465	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519488	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519494	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519502	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519525	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519531	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09519548	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-neuraxpharm 600 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09318413	Oxcarbazepin	OXCARBAZEPIN-1A Pharma 60 mg/ml Suspension z.Einn.	SUE	N1	250	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16941443	Oxybutynin	VESOX 1 mg/ml Lsg.z.intravesikalen Anw.Fertigspr.	LIV	N3	100X10	ML	ja	Farco-Pharma GmbH	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
18436927	Oxybutynin	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	LIV	N1	12	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
17610168	Oxybutynin	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	LIV	N3	96	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
18436933	Oxybutynin	VELARIQ 1 mg/ml Lsg.z.intravesik.Anw.FER m.Adapter	LIV	N3	96	ST	ja	MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH&Co.KG	01.09.2023	30.04.2025	n.e.
01414117	Oxybutynin	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01414152	Oxybutynin	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01414169	Oxybutynin	OXYBUGAMMA 2,5 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00106939	Oxybutynin	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00106945	Oxybutynin	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00106951	Oxybutynin	OXYBUGAMMA 5 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00739509	Oxybutynin	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07558254	Oxybutynin	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
00739521	Oxybutynin	OXYBUTYNIN AL 5 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13877489	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877495	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877503	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877526	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877532	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877549	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877443	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13877466	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13877472	Oxycodon	OXYCODON-HCl beta akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17633235	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633241	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633258	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633264	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633270	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633287	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633206	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633212	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
17633229	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11558478	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.12.2024	e
19161591	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161616	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161622	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 10 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161639	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161645	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161651	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161562	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161579	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
19161585	Oxycodon	OXYCODON-HCl Zentiva akut 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	e
11543471	Oxycodon	OXYCONOICA 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543488	Oxycodon	OXYCONOICA 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543494	Oxycodon	OXYCONOICA 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543502	Oxycodon	OXYCONOICA 15 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543519	Oxycodon	OXYCONOICA 15 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543525	Oxycodon	OXYCONOICA 15 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543531	Oxycodon	OXYCONOICA 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543548	Oxycodon	OXYCONOICA 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543554	Oxycodon	OXYCONOICA 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543560	Oxycodon	OXYCONOICA 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543577	Oxycodon	OXYCONOICA 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543583	Oxycodon	OXYCONOICA 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543608	Oxycodon	OXYCONOICA 40 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543614	Oxycodon	OXYCONOICA 40 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543620	Oxycodon	OXYCONOICA 40 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543413	Oxycodon	OXYCONOICA 5 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543436	Oxycodon	OXYCONOICA 5 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543465	Oxycodon	OXYCONOICA 5 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543637	Oxycodon	OXYCONOICA 60 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543643	Oxycodon	OXYCONOICA 60 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543666	Oxycodon	OXYCONOICA 60 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543672	Oxycodon	OXYCONOICA 80 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543689	Oxycodon	OXYCONOICA 80 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11543703	Oxycodon	OXYCONOICA 80 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10190183	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190208	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190214	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190266	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190272	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190289	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190295	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10190303	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 30 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190326	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 30 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190332	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 40 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190349	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 40 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190355	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 40 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190154	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 5 mg Retardtablette	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190160	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 5 mg Retardtablette	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190177	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 5 mg Retardtablette	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190361	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 60 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190378	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 60 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190384	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 60 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190390	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 80 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190409	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 80 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10190415	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Heumann 80 mg Retardtablett	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09605354	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605408	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605414	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 10 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901070	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901093	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901101	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 15 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605420	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605437	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605443	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 20 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901118	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901124	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901130	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 30 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605466	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605472	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605489	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 40 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605325	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605331	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605348	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 5 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901147	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901153	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09901176	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 60 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605495	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605503	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
09605532	Oxycodon	OXYCODONHYDROCHLORID Puren 80 mg Retardtabletten	RET (2xtgl.)	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12891872	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891889	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891895	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 10 mg/5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891903	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891926	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891932	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 20 mg/10 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891949	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891961	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891978	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 30 mg/15 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891984	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891990	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12892009	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 40 mg/20 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891837	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
12891843	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12891866	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON comp-1A Pharma 5 mg/2,5 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058575	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058581	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058598	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 10/5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058606	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058612	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058629	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 20/10 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058635	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058641	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058658	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 30/15 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058664	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058670	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058687	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 40/20 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058546	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058552	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14058569	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON/Naloxon Aristo 5/2,5 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14212148	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	RET	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212160	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	RET	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212177	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 10 mg/5 mg Ret.-T.	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212183	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	RET	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212214	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	RET	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212220	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 20 mg/10 mg Ret.-T.	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15255390	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	RET	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15255409	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	RET	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
15255415	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 30 mg/15 mg Ret.-T.	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212088	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	RET	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212094	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	RET	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212102	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 40 mg/20 mg Ret.-T.	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212119	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	RET	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212125	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	RET	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14212131	Oxycodon/Naloxon	OXYCODON-HCl/Naloxon-HCl PUREN 5 mg/2,5 mg Ret.-T.	RET	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
16016204	Palbociclib (Ibrance)	IBRANCE 75 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X7	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
16016173	Palbociclib (Ibrance)	IBRANCE 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X7	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
16016196	Palbociclib (Ibrance)	IBRANCE 125 mg Filmtabletten	FTA	N2	3X7	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH			n.e.
16708089	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13922008	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13922014	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13922020	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.05.2023	31.03.2025	n.e.
13971863	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
13624050	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
12871585	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
12871591	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	n.e.
15619917	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 175 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
15619923	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 263 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
15619946	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 350 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
15619975	Paliperidon (1 x dreimonatliche Anwendung)	TREVICTA 525 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigsp.	DIS	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.04.2024	31.03.2025	n.e.
18302380	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 100mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18302397	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 150mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18302351	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 25mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18302368	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 50mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18302374	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Advanz Pharma 75mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Correvio GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
01871033	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	NIAPELF 100 mg Depot-Injektionssusp.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
01871056	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	NIAPELF 150 mg Depot-Injektionssusp.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
01871062	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	NIAPELF 25 mg Depot-Injektionssusp.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
01871079	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	NIAPELF 50 mg Depot-Injektionssusp.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
01871085	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	NIAPELF 75 mg Depot-Injektionssusp.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
18914657	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Orifarm 100 mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
18914663	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Orifarm 150 mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
18914640	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON Orifarm 75 mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
09099075	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 100 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
09099081	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 150 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
10044694	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 50 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
09483112	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	XEPLION 75 mg Depot-Injektionssusp.i.e.Fertigspr.	DIS	N1	1	ST	nein	Orifarm GmbH	01.10.2024	30.11.2024	n.e.
17639433	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON-ratiopharm 100 mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
17639456	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON-ratiopharm 150 mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
17639427	Paliperidon (1 x monatliche Anwendung)	PALIPERIDON-ratiopharm 75 mg Depot-Inj.-Susp.FS	DIS	N1	1	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.10.2024	30.06.2025	n.e.
05973121	Palonosetron	PALONOSETRON beta 250 Mikrogramm/5 ml Inj.-Lsg.	ILO	N1	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10311586	Palonosetron	PALONOSETRON Hikma 250 Mikrogramm/5 ml Inj.-Lsg.	ILO	N1	1	ST	ja	HIKMA Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06905943	Palonosetron	ALOXI 500 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N1	1	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
06905966	Palonosetron	ALOXI 500 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N2	5	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.11.2024	31.10.2026	n.e.
13838851	Pamidronsäure	PAMIDRO-cell 3 mg/ml 15mg Konz.z.H.e.Inf.Lsg.ALIUD	IFK	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	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	N2	4X1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
08459235	Pantoprazol	PANTOPRAZOL SUN 40 mg Pulver z.Herst.e.Inj.-Lsg.	PIJ	N1	1	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02850352	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129376	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	15	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549307	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549313	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129442	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N3	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02850398	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	14	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129465	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	15	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549336	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10549342	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02129494	Pantoprazol	PANTOPRAZOL Aristo 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N3	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05454415	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275772	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275789	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275795	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10234058	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275849	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05454527	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	14	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275855	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	15	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275884	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03275996	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N2	60	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10234064	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	+	90	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03276381	Pantoprazol	PANTOPRAZOL BASICS 40 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N3	100	ST	nein	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07189466	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensafr. Tabletten	TMR	+	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01175026	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensafr. Tabletten	TMR	+	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189472	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensafr. Tabletten	TMR	+	15	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189673	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensafr. Tabletten	TMR	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189696	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensafr. Tabletten	TMR	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189704	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 20 mg magensafr. Tabletten	TMR	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189710	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensafr. Tabletten	TMR	+	7	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01175210	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensafr. Tabletten	TMR	+	14	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189727	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensafr. Tabletten	TMR	+	15	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189733	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensafr. Tabletten	TMR	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189756	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensafr. Tabletten	TMR	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07189762	Pantoprazol	PANTOPRAZOL-ratiopharm 40 mg magensafr. Tabletten	TMR	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11531545	Paricalcitol	PARICALCITOL Accord 5 Mikrogramm/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	ILO	N2	5X1	ML	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11531551	Paricalcitol	PARICALCITOL Accord 5 Mikrogramm/ml Inj.-Lsg.Dsfl.	ILO	N2	5X2	ML	ja	Accord Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10735547	Paricalcitol	PARICALCITOL HEXAL 2 Mikrogramm/ml Injektionslsg.	ILO	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
10735524	Paricalcitol	PARICALCITOL HEXAL 5 Mikrogramm/ml Injektionslsg.	ILO	N2	5X1	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
10735530	Paricalcitol	PARICALCITOL HEXAL 5 Mikrogramm/ml Injektionslsg.	ILO	N2	5X2	ML	ja	Hexal AG	01.04.2024	31.03.2026	e
10918957	Paricalcitol	PASONICAN 1 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
10918986	Paricalcitol	PASONICAN 2 Mikrogramm Weichkapseln	WKA	N2	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03791901	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03791918	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03791924	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01970344	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01970350	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01970404	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03791930	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03792591	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03792616	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03672361	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03672378	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03672556	Paroxetin	PAROXETIN-1A Pharma 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784079	Paroxetin	PAROXETIN beta 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784524	Paroxetin	PAROXETIN beta 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784530	Paroxetin	PAROXETIN beta 30 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04784688	Paroxetin	PAROXETIN beta 30 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787161	Paroxetin	PAROXETIN beta 30 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787178	Paroxetin	PAROXETIN beta 40 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787422	Paroxetin	PAROXETIN beta 40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
04787534	Paroxetin	PAROXETIN beta 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00279373	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00280910	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07390814	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07390820	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07390843	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00321862	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00321879	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00351001	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 30 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00351739	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00351774	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00357535	Paroxetin	PAROXETIN-neuraxpharm 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10210483	Pasireotid	SIGNIFOR 0,3 mg Injektionslösung	ILO	N2	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10210508	Pasireotid	SIGNIFOR 0,6 mg Injektionslösung	ILO	N2	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
10210514	Pasireotid	SIGNIFOR 0,9 mg Injektionslösung	ILO	N2	60	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
12675849	Pasireotid	SIGNIFOR 10 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	TRS	N1	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
10753700	Pasireotid	SIGNIFOR 20 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	TRS	N1	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
12675909	Pasireotid	SIGNIFOR 30 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	TRS	N1	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
10753717	Pasireotid	SIGNIFOR 40 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	TRS	N1	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
10753723	Pasireotid	SIGNIFOR 60 mg Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Susp.	TRS	N1	1	ST	ja	Recordati Rare Diseases Germany GmbH			n.e.
12389262	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	N2	3	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	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.	FER	N2	3	ST	nein	axicorp Pharma B.V.	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
13814968	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	FER	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.	FER	N1	1	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.	FER	N1	1	ST	nein	Medicopharm AG	01.03.2024	31.01.2026	n.e.
16529659	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	FER	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.	FER	N1	1	ST	nein	Originalis B.V.	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
16037092	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	N2	3	ST	nein	1 0 1 Carefarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
17887013	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	N1	1	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.	IFE	N1	1	ST	nein	Abacus Medicine A/S	01.05.2024	31.01.2026	n.e.
08472336	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	N1	1	ST	nein	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.05.2024	31.01.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
08472164	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 50 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	N2	3	ST	nein	kohlpharma GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
18271082	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 200 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	N2	3	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	N2	3	ST	nein	Orifarm GmbH	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
04761322	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 100 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	N1	1	ST	nein	Roche Pharma AG	01.02.2024	31.01.2026	n.e.
05484540	PEG-Epoetin beta	MIRCERA 30 Mikrogramm/0,3 ml Inj.-Lsg.i.e.F.-Sp.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	IFE	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
19488228	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	ILO	+	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	ILO	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
18655552	Pegfilgrastim	FULPHILA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18130022	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
17562771	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
19283934	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	N1	1X0.6	ML	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	31.08.2025	n.e.
19393002	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	ILO	N1	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
19393019	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	ILO	N1	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
19253821	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	ILO	N1	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
19392994	Pegfilgrastim	ZIEXTENZO 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	ILO	N1	1	ST	ja	Allomedic GmbH	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
06444264	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadels.	ILO	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
17557422	Pegfilgrastim	Cegfila 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16757538	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17852256	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	Biocon Biologics Germany GmbH	01.10.2024	31.08.2025	n.e.
17879769	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
16888884	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
14327555	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.08.2025	n.e.
19054004	Pegfilgrastim	Cegfila 6mg Injektionslösung i.e. Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
16838573	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
18070225	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Inj.-L. + On-Body-Injektor Onpro-Kit	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
18853542	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16850054	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
14235770	Pegfilgrastim	NEULASTA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16787663	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
19052896	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18036464	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	INOPHA GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17620824	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16906702	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18304829	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17566088	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16129523	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	MUNDIPHARMA GmbH	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16897104	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16762491	Pegfilgrastim	GRASUSTEK 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17822545	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16955190	Pegfilgrastim	PELGRAZ 6 mg Inj.-Lsg.in einem Fertiginjektor	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16850048	Pegfilgrastim	PELMEG 6 mg Inj.-Lsg.Fertigspr.m.autom.Nadelschutz	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	PB Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16945688	Pegfilgrastim	NYVEPRIA 6 mg Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16563952	Pegfilgrastim	CEGFILA 6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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.	ILO	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	ILO	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	ILO	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.	ILO	N1	1	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.08.2025	n.e.
12362197	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	FER	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12362205	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14242296	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	FER	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
14242310	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16529530	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	FER	N2	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16529524	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einer Fertigspr.	FER	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11542566	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12501084	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11542514	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	ILO	N1	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11100064	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11100093	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11100035	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	ILO	N1	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
09776274	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N2	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
12459092	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 63 µg/94 µg Starterp.Inj.-Lsg.i.e.F.Pen	ILO	N1	2	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16529547	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 1 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N2	2	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
16529553	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17919693	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	ILO	N3	6	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
09776280	Peginterferon beta-1a	PLEGRIDY 125 µg 3 Mon.Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N3	6	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
05013384	Pegvisomant	SOMAVERT 20 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N3	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2025	n.e.
13168994	Pegvisomant	SOMAVERT 30 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N3	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2025	n.e.
05013332	Pegvisomant	SOMAVERT 10 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N3	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2025	n.e.
07795936	Pegvisomant	SOMAVERT 15 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N3	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	31.05.2025	n.e.
13584741	Pegvisomant	SOMAVERT 20 mg Plv.u.Lösungsm.z.H.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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	TAB	+	90	ST	ja	Mylian Healthcare GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
05870094	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL dura plus 4mg/1,25mg Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	Mylian 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.	TAB	+	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01249049	Perindopril erbumin/Indapamid (90 St.)	PERINDOPRIL/Indapamid-ratio.4 mg/1,25 mg Tabletten	TAB	+	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	TAB	+	90	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
07797467	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.2mg/0,625mg Tabl.	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07797496	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.2mg/0,625mg Tabl.	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07797504	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.4mg/1,25mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07797527	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL Indapamid-1A Phar.4mg/1,25mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
18364748	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18364754	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL-Arginin/Indapam.Viat.2,5mg/0,625mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18364760	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL-Arginin/Indapamid Viat.5mg/1,25mg FTA	FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18364777	Perindopril/Indapamid	PERINDOPRIL-Arginin/Indapamid Viat.5mg/1,25mg FTA	FTA	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
01424110	Perindopril/Indapamid	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
08407586	Perindopril/Indapamid	BIPRETERAX N 5 mg/1,25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18325323	Perindopril/Indapamid	BIPRETERAX N forte 10 mg/2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18325346	Perindopril/Indapamid	BIPRETERAX N forte 10 mg/2,5 mg Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
01422996	Perindopril/Indapamid	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
08407592	Perindopril/Indapamid	PRETERAX N 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
19232055	Perindopril/Indapamid	CO-PRENESSA 5 mg/1,25 mg Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
19213632	Perindopril/Indapamid	CO-PRENESSA 5 mg/1,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
18004323	Permethrin	PERMETHRIN AL 5% Creme	CRE	N1	30	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
18004346	Permethrin	PERMETHRIN AL 5% Creme	CRE	N2	60	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
18004352	Permethrin	PERMETHRIN AL 5% Creme	CRE	N3	120	G	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2023	30.06.2025	n.e.
09716651	Permethrin	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	CRE	N1	30	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09716668	Permethrin	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	CRE	N2	60	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18771844	Permethrin	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	CRE	+	90	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09916769	Permethrin	PERMETHRIN-BIOMO Creme 5%	CRE	N3	120	G	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13857506	Permethrin	GEPESCAB 5% Creme	CRE	N1	30	G	ja	gepepharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13857570	Permethrin	GEPESCAB 5% Creme	CRE	N2	60	G	ja	gepepharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
13857593	Permethrin	GEPESCAB 5% Creme	CRE	N3	120	G	ja	gepepharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
11006767	Permethrin	BIOMOPEDICUL 0,5% Lösung	LOE	N1	50	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
11006773	Permethrin	BIOMOPEDICUL 0,5% Lösung	LOE	N2	100	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09276229	Permethrin	PERMETHRIN-BIOMO Lösung 0,5%	LOE	N1	50	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
09276235	Permethrin	PERMETHRIN-BIOMO Lösung 0,5%	LOE	N2	100	ML	ja	biomo pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
00658917	Phenoxyethylpenicillin	PEN 1,5 Mega-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658946	Phenoxyethylpenicillin	PEN 1,5 Mega-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658952	Phenoxyethylpenicillin	PEN 1,5 Mega-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658863	Phenoxyethylpenicillin	PEN MEGA-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658886	Phenoxyethylpenicillin	PEN MEGA-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00658923	Phenoxyethylpenicillin	PEN MEGA-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01841730	Phenoxyethylpenicillin	PENICILLIN V-ratiopharm 1 Mega Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08730666	Phenoxyethylpenicillin	PENICILLIN V-ratiopharm 1 Mega Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04908015	Phenoxyethylpenicillin	PENICILLIN V-ratiopharm 1 Mega Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08703988	Phenoxyethylpenicillin	PENICILLIN V-ratiopharm 1,5 Mega Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08703994	Phenoxyethylpenicillin	PENICILLIN V-ratiopharm 1,5 Mega Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08704002	Phenoxyethylpenicillin	PENICILLIN V-ratiopharm 1,5 Mega Filmtabletten	FTA	N3	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02180555	Pimecrolimus	ELIDEL 10 mg/g Creme	CRE	N1	30	G	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00066111	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL Saft 4 mg/ml	LSE	N2	200	ML	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.03.2025	e
00066128	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL Saft 4 mg/ml	LSE	N3	300	ML	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.03.2025	e
01023090	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.03.2025	e
01023109	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.03.2025	e
01023115	Pipamperon	PIPAMPERON HEXAL 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2022	31.03.2025	e
18269808	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam Kalceks 2 g/0,25 g PIF	PIF	N3	10	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18197517	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam Kalceks 4 g/0,5 g PIF	PIF	N3	10	ST	ja	Ever Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
06805472	Piperacillin/Tazobactam	PIPERACILLIN/Tazobactam-Teva 4 g/500 mg PIF	PIF	N3	10X50	ML	ja	Teva GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
08516884	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
08516890	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10261747	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	FTA	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
08516909	Piracetam	PIRACETAM AL 1200 Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03295036	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07511927	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13893442	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10261718	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	FTA	+	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07569714	Piracetam	PIRACETAM AL 800 Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18096638	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 267 mg Filmtabletten	FTA	N2	252	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18096650	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 801 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18096667	Pirfenidon	PIRFENIDON AL 801 mg Filmtabletten	FTA	N2	252	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18371671	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 267 mg Filmtabletten	FTA	N2	252	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18371688	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 801 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18371694	Pirfenidon	PIRFENIDON Glenmark 801 mg Filmtabletten	FTA	N2	252	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18190544	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 267 mg Filmtabletten	FTA	N2	252	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18190550	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 801 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18190567	Pirfenidon	PIRFENIDON Zentiva 801 mg Filmtabletten	FTA	N2	252	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01016782	Piroxicam	PIROXICAM AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
01016799	Piroxicam	PIROXICAM AbZ 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11369263	Podophylotoxin	CONDYLIN 5 mg/ml Lösung z.Anwendung auf d.Haut	LOE	N1	3.5	ML	ja	axicorp Pharma GmbH	01.01.2023	30.11.2024	n.e.
19201712	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 1 mg Hartkapseln	HKP	+	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
19201729	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 2 mg Hartkapseln	HKP	+	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
19201735	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 3 mg Hartkapseln	HKP	+	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
19201741	Pomalidomid	POMALIDOMID Accord 4 mg Hartkapseln	HKP	+	21X1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.10.2024	31.08.2026	n.e.
19139657	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 1 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139663	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 1 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139686	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 2 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139700	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 2 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139717	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 3 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139723	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 3 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139752	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 4 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19139769	Pomalidomid	POMALIDOMID Viatrix 4 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19412165	Pomalidomid	POMADEL 1 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19412171	Pomalidomid	POMADEL 2 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19412188	Pomalidomid	POMADEL 3 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
19412194	Pomalidomid	POMADEL 4 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18746852	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 1 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18746875	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 2 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18746881	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 3 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18746898	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 3 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18746906	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 4 mg Hartkapseln	HKP	+	14	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
18746912	Pomalidomid	POMALIDOMID Zentiva 4 mg Hartkapseln	HKP	+	21	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2026	n.e.
16233226	Posaconazol	POSACONAZOL Glenmark 40 mg/ml Suspension z.Einn.	SUE	N1	105	ML	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16736418	Posaconazol	POSACONAZOL Zentiva 40 mg/ml Suspension z.Einn.	SUE	N1	105	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17842387	Posaconazol	POSACONAZOL Abdi 100 mg magensaftres. Tabletten	TMR	N1	24	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17842393	Posaconazol	POSACONAZOL Abdi 100 mg magensaftres. Tabletten	TMR	N3	96	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18041790	Posaconazol	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres. Tab.Heunet	TMR	N1	24	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18041809	Posaconazol	POSACONAZOL Heumann 100 mg magensaftres. Tab.Heunet	TMR	N3	96	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11095618	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 0,26 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095624	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 0,52 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095630	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 1,05 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095647	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 1,57 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095653	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 2,1 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095676	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 2,62 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11095707	Pramipexol	PRAMIPEXOL Mylan 3,15 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419810	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,26 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419833	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,26 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419856	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,52 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419879	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,52 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419885	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,05 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419891	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,05 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419922	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,57 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419939	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,57 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419974	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,1 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12419980	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,1 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12420003	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 2,62 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12420055	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 3,15 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12420061	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 3,15 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090576	Pramipexol	OPRYMEA 0,26 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10288083	Pramipexol	OPRYMEA 0,26 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090582	Pramipexol	OPRYMEA 0,52 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090599	Pramipexol	OPRYMEA 0,52 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090607	Pramipexol	OPRYMEA 1,05 mg Retardtabletten	RET	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090613	Pramipexol	OPRYMEA 1,05 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090642	Pramipexol	OPRYMEA 1,57 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090665	Pramipexol	OPRYMEA 2,1 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090688	Pramipexol	OPRYMEA 2,62 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10090702	Pramipexol	OPRYMEA 3,15 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409436	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,088 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14177920	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,18 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14177937	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,35 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14177943	Pramipexol	PRAMIPEXOL dura 0,7 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408804	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408810	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	TAB	+	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11481391	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,088 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408862	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,18 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408885	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,18 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07408980	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,35 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409011	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,35 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409086	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,7 mg Tabletten	TAB	+	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409146	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 0,7 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07409353	Pramipexol	PRAMIPEXOL-neuraxpharm 1,1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197412	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,088 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197429	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,18 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197441	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,35 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197458	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,35 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09197464	Pramipexol	PRAMIPEXOL TAD 0,7 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17940204	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
17940210	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17940173	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
17940196	Prasugrel	PRASUGREL Vivanta 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
00585986	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00586000	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00586017	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00483843	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00554129	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00556418	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00469895	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 30 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00469903	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 30 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00586023	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 40 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00621653	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00626490	Pravastatin	PRAVASTATIN HEXAL 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
00848635	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848641	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848658	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848664	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848670	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848687	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848693	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848718	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00848724	Pravastatin	PRAVASTATIN-ratiopharm 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
02107854	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02107877	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02107908	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985148	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01401385	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985154	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985160	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01300402	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01300419	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01300425	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985177	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 50 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00985183	Prednisolon	PREDNISOLON ACIS 50 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	acis Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208364	Prednisolon	PREDNISOLON AL 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208370	Prednisolon	PREDNISOLON AL 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208401	Prednisolon	PREDNISOLON AL 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216085	Prednisolon	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216091	Prednisolon	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216116	Prednisolon	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216139	Prednisolon	PREDNISOLON AL 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208335	Prednisolon	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03792622	Prednisolon	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	TAB	+	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208341	Prednisolon	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04208358	Prednisolon	PREDNISOLON AL 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216168	Prednisolon	PREDNISOLON AL 50 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04216180	Prednisolon	PREDNISOLON AL 50 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677180	Prednisolon	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677197	Prednisolon	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677205	Prednisolon	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00677211	Prednisolon	PREDNI H Tablinen 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
04969206	Prednisolon	PREDNI H Tabletten 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04969212	Prednisolon	PREDNI H Tabletten 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
00831675	Prednisolon	PREDNI H Tabletten 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
04547675	Prednisolon	PREDNI H Tabletten 50 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02719617	Prednisolon	PREDNI H Tabletten 50 mg Tabletten	TAB	N3	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01484649	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	TAB	+	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01484655	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01484661	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01484678	Prednison	PREDNISON 20 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745875	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745881	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745898	Prednison	PREDNISON 5 mg GALEN Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01529139	Prednison	PREDNISON 50 mg GALEN Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00745869	Prednison	PREDNISON 50 mg GALEN Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	GALENpharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
16663576	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663582	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663599	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663607	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	HKP	N1	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663613	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663636	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 150 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663642	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663659	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	HKP	+	84	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663665	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 200 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663694	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 225 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663702	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 225 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663464	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	14	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663470	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663487	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 25 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663719	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	HKP	N1	14	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663731	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663748	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 300 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663493	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	21	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663501	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663518	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 50 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663524	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	HKP	N1	14	ST	nein	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663530	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663547	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	HKP	+	70	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16663553	Pregabalin	PREGABALIN Vivanta 75 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.04.2024	31.03.2026	e
16036773	Pregabalin	PREGABALIN Ascend 20 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	N2	473	ML	ja	Ascend GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09915161	Progesteron	FAMENITA 100 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09915184	Progesteron	FAMENITA 100 mg Weichkapseln	WKA	N3	90	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10391757	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	WKA	+	15	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09915209	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	WKA	N1	30	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13748243	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	WKA	+	45	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09915215	Progesteron	FAMENITA 200 mg Weichkapseln	WKA	N3	90	ST	ja	Exeltis Germany GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13966968	Progesteron	UTROGEST Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	VKA	+	45	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
13966974	Progesteron	UTROGEST Luteal 200 mg Weichkaps.z.vaginal.Anwend.	VKA	N2	90	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
10014090	Proguanil/Atovaquon	ATOVAQUON/Proguanil-HCl Glenmark 250mg/100mg FTA	FTA	N1	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
03421699	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03421908	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01359157	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm forte Tropfen z.Einnehmen	TEI	N1	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01359163	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm forte Tropfen z.Einnehmen	TEI	N2	50	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
06616541	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm Tropfen zum Einnehmen	TEI	N1	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
03173304	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm Tropfen zum Einnehmen	TEI	N2	50	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
03173310	Promethazin	PROMETHAZIN-neuraxpharm Tropfen zum Einnehmen	TEI	N3	100	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2022	31.03.2025	e
04473095	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473103	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473126	Propafenon	PROPAFENON 150 Heumann Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473149	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473155	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
04473161	Propafenon	PROPAFENON 300 Heumann Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
06890874	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06890880	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06890905	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06890911	Propafenon	PROPAFENON-ratiopharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	ratiopharm GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
12467909	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12467915	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12467944	Propiverin	MICTONORM FT Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542527	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542533	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542556	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542303	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
17971699	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	49	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
05542332	Propiverin	PROPIVERIN-HCl STADA 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12438753	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	UTA	N1	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12438776	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	UTA	N2	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12438782	Propiverin	MICTONETTEN 10 mg überzogene Tabletten	UTA	N3	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02418809	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	UTA	N1	28	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02418821	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	UTA	N2	49	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02418844	Propiverin	MICTONETTEN überzogene Tabletten	UTA	N3	98	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
06800871	Propiverin	MICTONORM überzogene Tabletten	UTA	+	56	ST	ja	APOGEPHA Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02492970	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
00292965	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
02492987	Propranolol	DOCITON 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
02492993	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
00293002	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
01801498	Propranolol	DOCITON 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
01801512	Propranolol	DOCITON 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.01.2024	31.12.2025	e
02747223	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02747246	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02747252	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424425	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424431	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424448	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
02424454	Propranolol	PROPRA-ratiopharm 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10333889	Propranolol	HEMANGIOL 3,75 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	+	120	ML	ja	PIERRE FABRE DERMOS KOSMETIK GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
16798916	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798945	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798951	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798968	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798974	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16798891	Prucaloprid	PRUCALOPRID axunio 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	axunio Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16806202	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806219	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806225	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806231	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	14	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806248	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16806254	Prucaloprid	PRUCALOPRID Dexcel 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09327518	Pyridostigmin	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09327524	Pyridostigmin	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03043493	Pyridostigmin	MESTINON retard 180 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11484024	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484030	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484047	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235813	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235865	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235871	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235888	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484053	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484076	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484082	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11483993	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484001	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484018	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484099	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484107	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11484113	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235894	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235836	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235842	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235859	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235776	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235782	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235799	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
17235807	Quetiapin	QUETIAPIN Devatis 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Devatis GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08850672	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850689	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850695	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786735	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786741	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786758	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
16785210	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850726	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850732	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850620	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850643	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850666	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
16785227	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850755	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
08850761	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786770	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786787	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
01786712	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01786729	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09445577	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445583	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445608	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445620	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445637	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445643	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445672	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445695	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445703	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445494	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445502	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445519	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445732	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445755	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445761	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15745303	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15745326	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
15745332	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445531	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445548	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445554	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031505	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 150 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031511	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 150 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031563	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031592	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031617	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 300 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031646	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 300 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031669	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 400 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031675	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 400 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031468	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031474	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16031480	Quetiapin	QUETIAPIN Glenmark 50 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09232887	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232901	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232918	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 150 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237784	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237809	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237815	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237838	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237844	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09237867	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 300 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232924	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232982	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232999	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 400 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232835	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232858	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
09232864	Quetiapin	QUETIAPIN Heumann retard 50 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	31.12.2025	e
12345827	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
12345879	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
12345891	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 150 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09445821	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445838	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445844	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445867	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445873	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445896	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 300 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445910	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445927	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445933	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 400 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445784	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445790	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09445809	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 50 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16398364	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	RET	N1	10	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16398370	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16398387	Quetiapin	QUETIAPIN-neuraxpharm 600 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11357805	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357811	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357828	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 10 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357857	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357863	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
11357886	Rabeprazol	RABEPRAZOL PUREN 20 mg magensaftres.Tabletten	TMR	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
04084175	Raloxifen	RALOXIFEN AL 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04084353	Raloxifen	RALOXIFEN AL 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14227090	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14227109	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16913406	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16913412	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13696055	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13711837	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14028999	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14440843	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10329959	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
11664275	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16581772	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16675332	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
06562489	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
12516878	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
16357520	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
16357537	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	31.07.2025	n.e.
10230712	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
15584627	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
15656350	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
15656367	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
05956967	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10995610	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13421424	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
13421447	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	nein	MSD Sharp & Dohme GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10524715	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12381102	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14176837	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
14176843	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16897216	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
16897222	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.07.2025	n.e.
11871991	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2024	31.07.2025	n.e.
12455131	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2024	31.07.2025	n.e.
13907428	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2024	31.07.2025	n.e.
14046158	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.08.2024	31.07.2025	n.e.
19173364	Raltegravir	ISENTRESS 400 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
19173370	Raltegravir	ISENTRESS 600 mg Filmtabletten	FTA	+	180	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.05.2024	31.07.2025	n.e.
00766794	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766802	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766819	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766699	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766707	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766713	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766736	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766742	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00766759	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05977165	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 7,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05977171	Ramipril	RAMIPRIL-1A Pharma 7,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755663	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755686	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755597	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755605	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755611	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755634	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755640	Ramipril	RAMIPRIL AbZ 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00797027	Ramipril	RAMIPRIL AL 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00758719	Ramipril	RAMIPRIL HEXAL 1,25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00759245	Ramipril	RAMIPRIL HEXAL 1,25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00759771	Ramipril	RAMIPRIL HEXAL 1,25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02223951	Ramipril	RAMIPRIL-ratiopharm 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02223916	Ramipril	RAMIPRIL-ratiopharm 5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04214034	Ramipril	RAMIPRIL STADA 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213879	Ramipril	RAMIPRIL STADA 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213885	Ramipril	RAMIPRIL STADA 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213916	Ramipril	RAMIPRIL STADA 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04213974	Ramipril	RAMIPRIL STADA 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12520609	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520615	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520621	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	+	60	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520638	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520561	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520578	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520584	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	+	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520590	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 10 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520526	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520532	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520549	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	+	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520555	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/10 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520443	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520472	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12520489	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	+	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12520495	Ramipril/Amlodipin	RAMIDIPIN 5 mg/5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01755723	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755746	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755752	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09100482	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09100507	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09100559	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755692	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755700	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01755717	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL comp. AbZ 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11357892	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357900	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357917	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357923	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357946	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357952	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357969	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357975	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11357981	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL-comp PUREN 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
01983944	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01983950	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01983973	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 2,5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10986918	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10986924	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10986930	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01984027	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01984062	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01984079	Ramipril/Hydrochlorothiazid	RAMILICH comp 5 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18271573	Ranibizumab	Byooviz® 10 mg/ml Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	Biogen GmbH			n.e.
10108939	Ranibizumab	LUCENTIS 10 mg/ml Injek.-Lsg.1,65 mg Fertigspr.	ILO	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
00067760	Ranibizumab	LUCENTIS 10 mg/ml Injek.-Lsg.2,3 mg Durchstechfl.	ILO	N1	1	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
18304999	Ranibizumab	Ximluci 10mg/ml Injekt. Lsg. 2,3 mg Durchstechfl.	ILO	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH			n.e.
19133011	Ranolazin	Ranolazin Abdi 375 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133028	Ranolazin	Ranolazin Abdi 375 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133040	Ranolazin	Ranolazin Abdi 375 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133057	Ranolazin	Ranolazin Abdi 500 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133063	Ranolazin	Ranolazin Abdi 500 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133086	Ranolazin	Ranolazin Abdi 500 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133092	Ranolazin	Ranolazin Abdi 750 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133100	Ranolazin	Ranolazin Abdi 750 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
19133117	Ranolazin	Ranolazin Abdi 750 mg Retardtabletten		0	+	+	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
18335706	Ranolazin	RANOLAZIN AL 375 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18335764	Ranolazin	RANOLAZIN AL 500 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18335793	Ranolazin	RANOLAZIN AL 750 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00138684	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00138690	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00138715	Ranolazin	RANEXA 375 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00147039	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00147051	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00163624	Ranolazin	RANEXA 500 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00163630	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00163647	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
00171173	Ranolazin	RANEXA 750 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	BERLIN-CHEMIE AG	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114404	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 375 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114410	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 375 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114427	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 375 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114433	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 500 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114456	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 500 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114462	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 500 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114479	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 750 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114485	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 750 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
19114516	Ranolazin	RANOLAZIN-ratiopharm 750 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18332866	Ranolazin	RANOLAZIN STADA 375 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18332932	Ranolazin	RANOLAZIN STADA 500 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18332961	Ranolazin	RANOLAZIN STADA 750 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18600806	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 375 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18600812	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 375 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18600829	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 375 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18600835	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 500 mg Retardtabletten	RET	N2	60	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18600864	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 500 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18600870	Ranolazin	RANOLAZIN TAD 750 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
11058043	Rasagilin	RASAGILIN AbZ 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11058066	Rasagilin	RASAGILIN AbZ 1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11329134	Rasagilin	RASAGILIN beta 1 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11329140	Rasagilin	RASAGILIN beta 1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11312837	Rasagilin	RASAGILIN Zentiva 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11312843	Rasagilin	RASAGILIN Zentiva 1 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18191779	Relugolix	ORGOVYX 120 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Accord Healthcare GmbH			n.e.
18441288	Relugolix	ORGOVYX 120 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	Accord Healthcare GmbH			n.e.
01509823	Repaglinid	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01509846	Repaglinid	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01509852	Repaglinid	REPAGLINID AL 0,5 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01509958	Repaglinid	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01510476	Repaglinid	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511642	Repaglinid	REPAGLINID AL 1 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511659	Repaglinid	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511665	Repaglinid	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
01511671	Repaglinid	REPAGLINID AL 2 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05875275	Repaglinid	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05875281	Repaglinid	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
05875298	Repaglinid	REPAGLINID AL 4 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553224	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 0,5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553230	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 0,5 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553247	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 0,5 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553253	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 1 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553276	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 1 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553282	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 1 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553299	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 2 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553307	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 2 mg Tabletten	TAB	N2	120	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12553313	Repaglinid	REPAGLINID Holsten 2 mg Tabletten	TAB	N3	180	ST	ja	Holsten Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
19408979	Ribociclib	KISQALI 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	1 4 U Pharma GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18909797	Ribociclib	KISQALI 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	Allomedic GmbH	01.10.2024	31.10.2025	n.e.
11729603	Rilpivirin	EDURANT 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
10712569	Rilpivirin	EDURANT 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2024	30.09.2025	n.e.
03643603	Rilpivirin	EDURANT 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
11519716	Rilpivirin	EDURANT 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
03109826	Rilpivirin	EDURANT 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	30.09.2025	n.e.
10202986	Rilpivirin	EDURANT 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
09947540	Riluzol	GLENTEK 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09947563	Riluzol	GLENTEK 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09122880	Riluzol	RILUZOL SUN 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11723090	Riluzol	RILUZOL SUN 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
18065023	Risankizumab	Skyrizi 600 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	IFK	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
16902087	Risankizumab	SKYRIZI 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
16902070	Risankizumab	SKYRIZI 150 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
19253838	Risankizumab	Skyrizi 180 mg Injektionslösung in einer Patrone	ILO	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
18065017	Risankizumab	Skyrizi® 360 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	ILO	+	1	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
07618789	Risedronsäure	RISEDRONSAURE-1A Pharma 35 mg Filmtabletten	FTA	N2	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
07618795	Risedronsäure	RISEDRONSAURE-1A Pharma 35 mg Filmtabletten	FTA	N3	12	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08472508	Risedronsäure	RISEDRONAT Bluefish 35 mg Filmtabletten	FTA	N2	4	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09749834	Risedronsäure	RISEDRONAT Aurobindo 1x wöchentlich 35 mg Filmtab	FTA	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	FTA	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	KPG	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	KPG	N2	1X1	P	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
06322472	Risperidon	RISPERIDON-1A Pharma 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
06322727	Risperidon	RISPERIDON-1A Pharma 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
06322791	Risperidon	RISPERIDON-1A Pharma 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18129378	Risperidon	RISPERIDON AbZ 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129384	Risperidon	RISPERIDON AbZ 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129390	Risperidon	RISPERIDON AbZ 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129409	Risperidon	RISPERIDON AbZ 3 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18129415	Risperidon	RISPERIDON AbZ 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988915	Risperidon	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988921	Risperidon	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03031076	Risperidon	RISPERIDON Atid 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988938	Risperidon	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988944	Risperidon	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988950	Risperidon	RISPERIDON Atid 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988967	Risperidon	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988973	Risperidon	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05988996	Risperidon	RISPERIDON Atid 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989004	Risperidon	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989010	Risperidon	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989033	Risperidon	RISPERIDON Atid 3 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989056	Risperidon	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989062	Risperidon	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05989079	Risperidon	RISPERIDON Atid 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03031107	Risperidon	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03031171	Risperidon	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05117876	Risperidon	RISPERIDON Atid 6 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dexcel Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07713387	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713393	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
07713401	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713447	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713507	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713513	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713565	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713571	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713602	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 3 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713772	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 3 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
07713996	Risperidon	RISPERIDON Aurobindo 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11358029	Risperidon	RISPERIDON PUREN 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
11358147	Risperidon	RISPERIDON PUREN 3 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14043102	Risperidon	RISPERIDON PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	N1	30	ML	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
14043119	Risperidon	RISPERIDON PUREN 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	N3	100	ML	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
18725985	Risperidon	OKEDI 100 mg Plv.u.LM H.Depot.-Inj.-Susp.Fert.-S.	PLD	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
18725991	Risperidon	OKEDI 75 mg Plv.u.LM H.Depot.-Inj.-Susp.Fert.-S.	PLD	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
09073940	Risperidon	RISPERDAL CONSTA 25 mg Plv.u.LM H.Depot.-Inj.-Susp.	PLD	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
09073986	Risperidon	RISPERDAL CONSTA 37,5 mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-Susp.	PLD	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
09074017	Risperidon	RISPERDAL CONSTA 50 mg Plv.u.LM H.Depot.-Inj.-Susp.	PLD	N2	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.10.2024	30.09.2025	n.e.
16232988	Risperidon	RISPERIDON-ratiopharm 25mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	PLD	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16232994	Risperidon	RISPERIDON-ratiopharm 25mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	PLD	N3	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233002	Risperidon	RISPERIDON-ratiopharm 37,5mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	PLD	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233019	Risperidon	RISPERIDON-ratiopharm 37,5mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	PLD	N3	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233025	Risperidon	RISPERIDON-ratiopharm 50mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	PLD	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16233031	Risperidon	RISPERIDON-ratiopharm 50mg P.u.LM H.Dep.-Inj.-S.	PLD	N3	5	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13880758	Ritonavir	RITONAVIR Mylan 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
13880764	Ritonavir	RITONAVIR Mylan 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
12728913*	Rituximab	TRUXIMA 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	IFK	N2	2	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
12728936*	Rituximab	TRUXIMA 500 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	IFK	N1	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
15619225*	Rituximab	RUXIENCE 100 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	IFK	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	IFK	N1	1X50	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
18793001	Rivaroxaban	RIVAROXABAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	089PHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18793018	Rivaroxaban	RIVAROXABAN 089PHARM 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	089PHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712505	Rivaroxaban	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712511	Rivaroxaban	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712528	Rivaroxaban	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18712764	Rivaroxaban	RIVAROXABAN-1A Pharma 2,5 mg Filmtabletten Dose	FTA	N3	200	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18820011	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18820040	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18820063	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Abdi 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18826924	Rivaroxaban	RIVAROXABAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	1X196	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826901	Rivaroxaban	RIVAROXABAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826918	Rivaroxaban	RIVAROXABAN AbZ 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	1X56	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18735021	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Accord 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18735038	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Accord 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19094883	Rivaroxaban	RIVAROXABAN AL 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19094914	Rivaroxaban	RIVAROXABAN AL 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19094920	Rivaroxaban	RIVAROXABAN AL 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
09154791	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	+	5	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
05995074	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
05995080	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
12636016	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.

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

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
12407801	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg + 20 mg Filmtabletten Starterpackung	FTA	+	1	P	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461373	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461350	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461404	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	+	42	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461367	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461456	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461427	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
08461433	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
18808139	Rivaroxaban	RIVAROXBAN beta 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18808145	Rivaroxaban	RIVAROXBAN beta 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
05459513	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
17363899	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	+	+	+	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
17490422	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg + 20 mg Filmtabletten Starterpackung	FTA	+	1	P	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10058590	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10058609	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10200906	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	+	42	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10200912	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10057490	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10057509	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
10200929	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH			n.e.
19074277	Rivaroxaban	RIVAXA 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19074308	Rivaroxaban	RIVAXA 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
19074314	Rivaroxaban	RIVAXA 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
07610606	Rivaroxaban	XARELTO 10MG 10 FTA	FTA	N1	10	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
05748766	Rivaroxaban	XARELTO 10MG 30 FTA	FTA	N2	30	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
14254247	Rivaroxaban	XARELTO 10MG 98 FTA	FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10853560	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 14 FTA	FTA	+	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10948987	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 28 FTA	FTA	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10948970	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 42 FTA	FTA	+	42	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10005926	Rivaroxaban	XARELTO 15MG 98 FTA	FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
14334348	Rivaroxaban	XARELTO 15MG+20MG STARTER 1 FTA	FTA	+	1	P	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10853577	Rivaroxaban	XARELTO 20MG 14 FTA	FTA	+	14	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10318631	Rivaroxaban	XARELTO 20MG 28 FTA	FTA	N2	28	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
10005932	Rivaroxaban	XARELTO 20MG 98 FTA	FTA	N3	98	ST	ja	kohlpharma GmbH			n.e.
18600640	Rivaroxaban	RIVAROXBAN Viatris 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
06454481	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
14440814	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
16229963	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
07605019	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
10964176	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	+	42	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
07089598	Rivaroxaban	XARELTO 15 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
12645529	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
12645535	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	28	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
07089606	Rivaroxaban	XARELTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Orifarm GmbH			n.e.
18826717	Rivaroxaban	RIVAROXBAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	1X196	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826686	Rivaroxaban	RIVAROXBAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	1X20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18826700	Rivaroxaban	RIVAROXBAN-ratiopharm 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	1X56	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.06.2024	30.04.2026	n.e.
18358713	Rivaroxaban	RIVAROXBAN STADA 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18358736	Rivaroxaban	RIVAROXBAN STADA 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18358765	Rivaroxaban	RIVAROXBAN STADA 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18824204	Rivaroxaban	RIVAROLTO 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18824196	Rivaroxaban	RIVAROLTO 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18841272	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18841266	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
18841243	Rivaroxaban	RIVAROXABAN Zentiva 2,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.05.2024	30.04.2026	n.e.
16155489	Rivaroxaban	XARELTO 1 mg/ml Gran.z.Susp.-Herstell. ab 4 kg	GSE	N2	250	ML	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16155472	Rivaroxaban	XARELTO 1 mg/ml Gran.z.Susp.-Herstell. unter 4 kg	GSE	N1	100	ML	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
12350283	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405929	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405935	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
12350314	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405958	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405964	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
12350320	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405987	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07405993	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
12350337	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07406018	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
07406024	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Heumann 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09289249	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289278	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289255	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289261	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289284	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289290	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289309	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 6 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09289315	Rivastigmin	RIVASTIGMIN dura 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04133488	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04133755	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 1,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134387	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 3 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134393	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 3 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134418	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134424	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 4,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134453	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 6 mg Hartkapseln	HKP	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
04134476	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Aurobindo 6 mg Hartkapseln	HKP	N3	112	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
12444067	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444073	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	+	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444096	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 13,3 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	+	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12443984	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12443990	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	+	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444009	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 4,6 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	+	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444015	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444044	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	+	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12444050	Rivastigmin	RIVASTIGMIN-1A Pharma 9,5 mg/24 Std. transd.Pfl.	PFT	+	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05525084	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 13,3 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	N1	30	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
05525227	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 13,3 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	60	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
05525233	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 13,3 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	90	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
14347693	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	N1	30	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147286	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	42	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147292	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	60	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147300	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	84	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147317	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 4,6 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	90	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14347701	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	N1	30	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147323	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	42	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147263	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	60	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147346	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	84	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
12147352	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Luye 9,5 mg/24 Std. transderm.Pflaster	PFT	+	90	ST	ja	Luye Pharma AG	01.07.2023	30.06.2025	e
16778428	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	PFT	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16778434	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	PFT	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16778440	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 13,3 mg/24 Std. transd.Pflast.	PFT	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041804	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315638	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041810	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315650	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041827	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 4,6 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041833	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315667	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	42	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041856	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	60	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10315673	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10041862	Rivastigmin	RIVASTIGMIN Zentiva 9,5 mg/24 Std. transd.Pflaster	PFT	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09947190	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947221	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10116353	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	SMT	+	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947250	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Schmelztabletten	SMT	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00417013	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947132	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00417036	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11871413	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871436	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871442	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	SMT	+	12	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871459	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Schmelztabletten	SMT	N3	18	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871382	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871399	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871407	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14299190	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299215	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299221	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	SMT	+	12	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299238	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Schmelztabletten	SMT	N3	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299161	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299178	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299184	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	18	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
09947089	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947095	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
10116347	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	+	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947103	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 10 mg Tabletten	TAB	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947043	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947066	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	nein	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09947072	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Glenmark 5 mg Tabletten	TAB	N3	18	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
11871318	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871324	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871353	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	TAB	+	12	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871376	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 10 mg Tabletten	TAB	N3	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871270	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11871287	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	nein	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
11871301	Rizatriptan	RIZATRIPTAN Heumann 5 mg Tabletten	TAB	N3	18	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
14299103	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299126	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299132	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	TAB	+	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299149	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 10 mg Tabletten	TAB	N3	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299244	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299250	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
14299095	Rizatriptan	RIZATRIPTAN PUREN 5 mg Tabletten	TAB	N3	18	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
16151971	Roflumilast	ROFLUMILAST AL 500 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16151988	Roflumilast	ROFLUMILAST AL 500 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15250441	Roflumilast	ROFLUMILAST Heumann 500 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
15250458	Roflumilast	ROFLUMILAST Heumann 500 Mikrogramm Filmtabletten	FTA	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17367383	Roflumilast	ROFLUMILAST Heumann 250 Mikrogramm Tabletten	TAB	N2	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
14367187	Romosozumab (Evenity®)	EVENITY 105 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
14367193	Romosozumab (Evenity®)	EVENITY 105 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	3X2	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
09424380	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107208	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107243	Ropinirol	ROPINIROL AL 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107384	Ropinirol	ROPINIROL AL 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107409	Ropinirol	ROPINIROL AL 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107421	Ropinirol	ROPINIROL AL 3 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01107444	Ropinirol	ROPINIROL AL 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11729750	Ropinirol	ROPINIROL AL 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07265256	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	FTA	+	12	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
07541621	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
03688149	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
02118898	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09493406	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
07265279	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
02136672	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09493412	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
03761567	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
02136689	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
09493429	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	42	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
07265285	Ropinirol	ROPINIROL Heumann 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
03391662	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391679	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,25 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391685	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391716	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 0,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391722	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391739	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391745	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03391768	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03397251	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	FTA	N1	21	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03474810	Ropinirol	ROPINIROL-ratiopharm 4 mg Filmtabletten	FTA	N3	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198435	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	RET	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198441	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	RET	N2	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198458	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 2 mg Retardtabl.Heunet	RET	N3	84	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198464	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	RET	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198493	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	RET	N2	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16198501	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 4 mg Retardtabl.Heunet	RET	N3	84	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198518	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	RET	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198530	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	RET	N2	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
16198547	Ropinirol	ROPINIROL Heumann retard 8 mg Retardtabl.Heunet	RET	N3	84	ST	nein	Heunet Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09505782	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 2 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	ja	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09505807	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 4 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09505836	Ropinirol	ROPINIROL Hormosan 8 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	nein	HORMOSAN Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09234372	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	RET	N1	21	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228638	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	RET	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228644	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 2 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228667	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	RET	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228673	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 3 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228704	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	RET	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228710	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 4 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228733	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 8 mg Retardtabletten	RET	N2	42	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
09228756	Ropinirol	ROPINIROL-neuraxpharm 8 mg Retardtabletten	RET	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
12397385	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
12397416	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
15529924	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
15529953	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
12397356	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN Heumann 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
13705096	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705104	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705127	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705133	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705156	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705162	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705067	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
13705073	Rosuvastatin	ROSUVASTATIN AXIROMED 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
16388584	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388590	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 10 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388609	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 20 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388615	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 20 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388621	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 40 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388638	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 40 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388561	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 5 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N1	30	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
16388578	Rosuvastatin/Ezetimib	ROSUVASTATIN/Ezetimib Elpen 5 mg/10 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Elpen Pharmaceutical Co. Inc.	01.07.2023	30.09.2025	e
15638719	Rosuvastatin/Ezetimib	ZENON 10 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638725	Rosuvastatin/Ezetimib	ZENON 10 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638760	Rosuvastatin/Ezetimib	ZENON 20 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638777	Rosuvastatin/Ezetimib	ZENON 20 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638808	Rosuvastatin/Ezetimib	ZENON 40 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15638814	Rosuvastatin/Ezetimib	ZENON 40 mg/10 mg Filmtabletten	FTA	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	PFT	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	PFT	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147248	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369740	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 1 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369757	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	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	PFT	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147308	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369792	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 2 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18369800	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	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	PFT	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147366	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369846	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 3 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369852	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	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	PFT	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01147426	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369875	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 4 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369881	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	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	PFT	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
04178835	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369906	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 6 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369912	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	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	PFT	N2	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
04178893	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N2	31	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
18369935	Rotigotin	ROTIGOTIN neuraxpharm 8 mg/24 h transderm.Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
01699717	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699723	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699752	Rotigotin	NEUPRO 1 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637266	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637295	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381596	Rotigotin	NEUPRO 2 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699769	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699775	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
01699798	Rotigotin	NEUPRO 3 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637326	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637355	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381610	Rotigotin	NEUPRO 4 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637384	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637409	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381633	Rotigotin	NEUPRO 6 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637467	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N1	7	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
04637473	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N2	28	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
05381662	Rotigotin	NEUPRO 8 mg/24 h transdermale Pflaster	PFT	N3	84	ST	ja	UCB Pharma GmbH	01.02.2024	30.11.2025	n.e.
02197320	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07755368	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02197426	Roxithromycin	ROXI 150-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02197432	Roxithromycin	ROXI 300-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	7	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02197484	Roxithromycin	ROXI 300-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867770	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08457555	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867876	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
12644671	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	+	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867913	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	7	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01867899	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08457578	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN AL 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339533	Roxithromycin	ROXI Aristo 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02838440	Roxithromycin	ROXI Aristo 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339556	Roxithromycin	ROXI Aristo 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339562	Roxithromycin	ROXI Aristo 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	7	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09339579	Roxithromycin	ROXI Aristo 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09339585	Roxithromycin	ROXI Aristo 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415772	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
17848970	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415789	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	20	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415795	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	7	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415803	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 300 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01415826	Roxithromycin	ROXITHROMYCIN STADA 300 mg Filmtabletten	FTA	N2	14	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13247877	Rupatadin	RUPATADIN Bluefish 10 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13247883	Rupatadin	RUPATADIN Bluefish 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13247908	Rupatadin	RUPATADIN Bluefish 10 mg Tabletten	TAB	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 Piv.u.LM z.H.e.Inj.-L	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
12571908	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 2000 I.E./5 ml BJIII Piv.u.LM z.H.e.Inj.-L	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
12571860	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 250 I.E./2 ml BJIII Piv.u.LM z.H.e.Inj.-L	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
17969780	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 3000 I.E./5 ml BJIII Piv.u.LM z.H.e.Inj.-L	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
12571877	Rurioctocog alfa pegol	ADYNOVI 500 I.E./2 ml BJIII Piv.u.LM z.H.e.Inj.-L	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
18313923	Ruxolitinib	OPZELURA 15 mg/g Creme	CRE	N3	100	G	ja	Incyte Biosciences Distribution B.V.			n.e.
11536057	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536092	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
12570671	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 24 mg/26 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536100	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11126514	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536146	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 49 mg/51 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536152	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11126572	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
11536175	Sacubitril/Valsartan	ENTRESTO 97 mg/103 mg Filmtabletten	FTA	N3	196	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
18792674	Sacubitril/Valsartan	Entresto 15mg/16mg	GEK	N2	60	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
18792668	Sacubitril/Valsartan	Entresto 6mg/6mg	GEK	N2	60	ST	ja	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
07532964	Salbutamol	SULTANOL Dosier Aerosol 200 Hub	DOS	N1	1	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
07532970	Salbutamol	SULTANOL Dosier Aerosol 200 Hub	DOS	N2	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
00674968	Salbutamol	SULTANOL Dosier Aerosol 200 Hub	DOS	N3	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
01417699	Salbutamol	SALBUHEXAL N Dosieraerosol 200 Hub	DOS	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
01417707	Salbutamol	SALBUHEXAL N Dosieraerosol 200 Hub	DOS	N2	2	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
04471009	Salbutamol	SALBUHEXAL N Dosieraerosol 200 Hub	DOS	N3	3	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16015989	Salbutamol	SULTANOL forte Fertiginh.2,5 mg/2,5 ml Lsg.f.Vern.	LOV	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
01664630	Salbutamol	SULTANOL Lösung für einen Vernebler	LOV	N1	10	ML	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
11715297	Salbutamol/Ipratropiumbromid	IPRATROPIUM/Salbutamol Cipla 0,5mg/2,5mg L.f.Vern.	LOV	+	20	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.03.2025	e
11715305	Salbutamol/Ipratropiumbromid	IPRATROPIUM/Salbutamol Cipla 0,5mg/2,5mg L.f.Vern.	LOV	N1	60	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.03.2025	e
11715311	Salbutamol/Ipratropiumbromid	IPRATROPIUM/Salbutamol Cipla 0,5mg/2,5mg L.f.Vern.	LOV	N2	100	ST	ja	Cipla Europe NV	01.01.2023	31.03.2025	e
11184925	Salbutamol/Ipratropiumbromid	COMBIPRASAL 0,5 mg/2,5 mg Lösung f.e.Vernebler	LOV	+	20X2,5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
11483177	Salbutamol/Ipratropiumbromid	COMBIPRASAL 0,5 mg/2,5 mg Lösung f.e.Vernebler	LOV	N1	60X2,5	ML	ja	Penta Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14465211	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/125µg 120	DOS	N2	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465234	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/125µg 3x1	DOS	+	3	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465240	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/250µg 120	DOS	N2	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465257	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/250µg 3x1	DOS	+	3	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
14465205	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 25µg/50µg 120	DOS	N2	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
01474237	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	ATMADISC 25 µg/125 µg Dos.Aer.FCKW frei	DOS	N2	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16792055	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	ATMADISC 25 µg/125 µg Dos.Aer.FCKW frei	DOS	+	3X120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
01474243	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	ATMADISC forte 25 µg/250 µg Dos.Aer.FCKW frei	DOS	N2	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16792061	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	ATMADISC forte 25 µg/250 µg Dos.Aer.FCKW frei	DOS	+	3X120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
01474220	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	ATMADISC mite 25 µg/50 µg Dos.Aer.FCKW frei	DOS	N2	120	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16785612	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/100µg 1x6	IHP	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16785629	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/100µg 3x6	IHP	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785641	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/250µg 1x6	IHP	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785658	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/250µg 3x6	IHP	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785664	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/500µg 1x6	IHP	N1	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
16785693	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	SALMETEROL/Fluticasonpropionat AL 50µg/500µg 3x6	IHP	N3	3X60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	30.09.2025	e
00427833	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI 50 µg/250 µg Diskus Einzeldos.Inhalat.-Plv	IHP	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
03180793	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI 50 µg/250 µg Diskus Einzeldos.Inhalat.-Plv	IHP	N3	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
00427862	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	IHP	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
16792049	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	IHP	N2	2X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
03180818	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI forte 50 µg/500 µg Diskus Einzeldos.Inh.-P	IHP	N3	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
00427827	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI mite 50 µg/100 µg Diskus Einzeldos.Inh.-Pl	IHP	N1	60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
03180787	Salmeterol/Fluticason 17-propionat	VIANI mite 50 µg/100 µg Diskus Einzeldos.Inh.-Pl	IHP	N3	3X60	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.10.2023	30.09.2025	e
17920325	Sapropterin	SAPROPTERIN Dipharma 100 mg Plv.z.H.e.L.z.Einn.	PLE	N1	30	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.	PLE	N1	30	ST	ja	Dipharma Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
19169434	Sapropterin	SAPROPTERIN AL 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	TLE	N2	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
17884931	Sapropterin	SAPROPTERIN beta 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	TLE	N1	30	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17884948	Sapropterin	SAPROPTERIN beta 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	TLE	N2	120	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
17920302	Sapropterin	SAPROPTERIN Dipharma 100 mg Tab.Her.Lsg.z.Einn.	TLE	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.	TLE	N2	120	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.	TLE	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.	TLE	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.	TLE	N2	120	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
19166507	Sapropterin	SAPROPTERIN STADA 100 mg Tabl.z.Her.e.Lsg.z.Einn.	TLE	N2	120	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
12727227	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727233	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727256	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung im Fertipen	ILO	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727262	Sarilumab	KEVZARA 150 mg Injektionslösung im Fertipen	ILO	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727173	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727196	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727204	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung im Fertipen	ILO	N2	2	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
12727210	Sarilumab	KEVZARA 200 mg Injektionslösung im Fertipen	ILO	N3	6	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH			n.e.
10626686	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
10626692	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	3X2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507190	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertipen	ILO	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507209	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertipen	ILO	+	3X1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507215	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
16507221	Secukinumab	COSENTYX 300 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	3X1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
17450121	Secukinumab	COSENTYX 75 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
10626700	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertipen	PEN	+	2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
10626717	Secukinumab	COSENTYX 150 mg Injektionslösung i.e.Fertipen	PEN	+	3X2	ST	nein	NOVARTIS Pharma GmbH			n.e.
00602325	Sertralin	SERTRALIN BASICS 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00610833	Sertralin	SERTRALIN BASICS 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00610856	Sertralin	SERTRALIN BASICS 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00589866	Sertralin	SERTRALIN BASICS 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00596866	Sertralin	SERTRALIN BASICS 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00597133	Sertralin	SERTRALIN BASICS 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03887653	Sertralin	SERTRALIN Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887676	Sertralin	SERTRALIN Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887682	Sertralin	SERTRALIN Heumann 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887601	Sertralin	SERTRALIN Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03887618	Sertralin	SERTRALIN Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03887624	Sertralin	SERTRALIN Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
16804195	Sertralin	SERTRALIN TAD 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804226	Sertralin	SERTRALIN TAD 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804232	Sertralin	SERTRALIN TAD 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804143	Sertralin	SERTRALIN TAD 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804172	Sertralin	SERTRALIN TAD 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16804189	Sertralin	SERTRALIN TAD 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
16319092	Sevelamer (hydrochlorid)	SEVELAMERHYDROCHLORID Waymade 800 mg Filmtablett	FTA	N3	180	ST	ja	Waymade B.V.	01.06.2024	31.05.2026	n.e.
10557318	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT AL 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11311476	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 800 mg Filmtabletten	FTA	N2	60	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.09.2025	e
10524922	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT HEXAL 800 mg Filmtabletten	FTA	N3	180	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.09.2025	e
12581692	Sevelamer(carbonat)	SEVELAMERCARBONAT AL 2,4 g Plv.z.H.e.Susp.z.Einn.	PSE	N2	60	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.	PSE	N2	60	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.09.2025	e
12559818	Sildenafil	SILDE-1A Pharma PAH 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12559830	Sildenafil	SILDE-1A Pharma PAH 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	300	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
16060257	Sildenafil	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N1	30	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
16060263	Sildenafil	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N2	90	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
16060286	Sildenafil	SILDENAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten Heunet	FTA	N3	300	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
13599820	Sildenafil	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
11648402	Sildenafil	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
11648394	Sildenafil	SILDENAFIL Zentiva 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	300	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
18106609	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106615	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106621	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 4 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106638	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106644	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
18106650	Silodosin	SILODOSIN Vivanta 8 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Vivanta Generics s.r.o	01.07.2023	30.09.2025	e
12549932	Simtoctocog alfa	VIHUMA 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
12549949	Simtoctocog alfa	VIHUMA 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
12549903	Simtoctocog alfa	VIHUMA 250 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
14358521	Simtoctocog alfa	VIHUMA 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
14358538	Simtoctocog alfa	VIHUMA 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
12549926	Simtoctocog alfa	VIHUMA 500 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	BIOTEST Pharma GmbH			n.e.
10538143	Simtoctocog alfa	NUWIQ 1000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
10538172	Simtoctocog alfa	NUWIQ 2000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
10538120	Simtoctocog alfa	NUWIQ 250 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
13831406	Simtoctocog alfa	NUWIQ 3000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
13831412	Simtoctocog alfa	NUWIQ 4000 I.E. Plv.u.Lsm.z.H.e.Injektionslg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
10538137	Simtoctocog alfa	NUWIQ 500 I.E. Plv.u.Lösungsm.z.Her.e.Inj.-Lsg.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
01970002	Simvastatin	SIMVASTATIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01970019	Simvastatin	SIMVASTATIN-1A Pharma 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01970522	Simvastatin	SIMVASTATIN-1A Pharma 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900662	Simvastatin	SIMVA ARISTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900679	Simvastatin	SIMVA ARISTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900685	Simvastatin	SIMVA ARISTO 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900691	Simvastatin	SIMVA ARISTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900716	Simvastatin	SIMVA ARISTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900722	Simvastatin	SIMVA ARISTO 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144792	Simvastatin	SIMVA ARISTO 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144800	Simvastatin	SIMVA ARISTO 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144817	Simvastatin	SIMVA ARISTO 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09900739	Simvastatin	SIMVA ARISTO 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900745	Simvastatin	SIMVA ARISTO 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
09900751	Simvastatin	SIMVA ARISTO 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144823	Simvastatin	SIMVA ARISTO 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144846	Simvastatin	SIMVA ARISTO 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10144852	Simvastatin	SIMVA ARISTO 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10100211	Simvastatin	SIMVA ARISTO 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10100228	Simvastatin	SIMVA ARISTO 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10100234	Simvastatin	SIMVA ARISTO 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232176	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232182	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232199	Simvastatin	SIMVA BASICS 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232207	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232213	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232236	Simvastatin	SIMVA BASICS 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021749	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021755	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021790	Simvastatin	SIMVA BASICS 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232242	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232259	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00232265	Simvastatin	SIMVA BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021809	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021815	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021850	Simvastatin	SIMVA BASICS 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021867	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021873	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07021896	Simvastatin	SIMVA BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02846557	Simvastatin	SIMVAHEXAL 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846563	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846592	Simvastatin	SIMVAHEXAL 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846600	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846617	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846623	Simvastatin	SIMVAHEXAL 30 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846646	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846652	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846669	Simvastatin	SIMVAHEXAL 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846511	Simvastatin	SIMVAHEXAL 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
02846528	Simvastatin	SIMVAHEXAL 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00515678	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00516815	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00516821	Simvastatin	SIMVAHEXAL 60 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00622523	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00624396	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00624410	Simvastatin	SIMVAHEXAL 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
13828083	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828108	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/20 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828114	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828120	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828137	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/40 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828143	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/40 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13828166	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13828054	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/SIMVA BASICS 10 mg/80 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266150	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/10 mg Tabl.	TAB	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266167	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/10 mg Tabl.	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266173	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/20 mg Tabl.	TAB	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266196	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/20 mg Tabl.	TAB	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266204	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/20 mg Tabl.	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266210	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/40 mg Tabl.	TAB	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266227	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/40 mg Tabl.	TAB	N2	50	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266233	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/40 mg Tabl.	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266262	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/80 mg Tabl.	TAB	N1	30	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14266144	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Glenmark 10 mg/80 mg Tabl.	TAB	N3	100	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14064179	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064185	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064191	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064216	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064222	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064239	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064245	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14064251	Simvastatin/Ezetimib	EZETIMIB/Simvastatin Heumann 10 mg/80 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
17623202	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623219	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623225	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623142	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623159	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623165	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623171	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623188	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17623194	Sitagliptin	SITAGLIPTIN beta 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060899	Sitagliptin	SITAGAVIA 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18060994	Sitagliptin	SITAGAVIA 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599403	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599426	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599366	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599372	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599389	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17599395	Sitagliptin	SITAGLIPTIN Zentiva 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16398708	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 45 mg/200 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
10948728	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 90 mg/400 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16398714	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 33,75 mg/150 mg befilmtes Granulat i.Btl.	GRA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16398720	Sofosbuvir/Ledipasvir	HARVONI 45 mg/200 mg befilmtes Granulat i.Btl.	GRA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16528275	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 200 mg/50 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
12391477	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 400 mg/100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
17868725	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 150 mg/37,5 mg befilmt. Granulat i. Btl. Paed	GRA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
17868719	Sofosbuvir/Velpatasvir	EPCLUSA 200 mg/50 mg befilmt. Granulat i. Btl. Paed.	GRA	N1	28	ST	nein	Gilead Sciences GmbH			n.e.
16810296	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	31.08.2025	n.e.
17592134	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
16139266	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg Filmtabletten	FTA	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	FTA	N1	28	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
13965130	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965147	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965153	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13965101	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965118	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13965124	Solifenacin	SOLIFENACIN Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
13786054	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786060	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786077	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786025	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786031	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
13786048	Solifenacin	SOLIFENACINSUCCINAT Aurobindo 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14358372	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358389	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358403	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358337	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358343	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14358366	Solifenacin	SOLIFENACIN SUCCINAT Zentiva 5 mg Filmtabletten	FTA	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.	TVW	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.	TVW	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	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	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	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	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	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	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	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.04.2024	31.12.2024	n.e.
09763254	Somatropin (Genotropin und Genotonorm)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	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	PLI	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	PLI	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09651963	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	FER	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09684000	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml GoQuick Fertigpen	FER	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14266523	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	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	PLI	+	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	PLI	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	PLI	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09651957	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
09683992	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 5 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	N1	1	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	PLI	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15202689	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	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	PLI	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	PLI	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
17669144	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	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	PLI	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA²
15626076	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
15626171	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg/ml GoQuick Fertigpen	PLI	N2	5	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	TRS	N2	5	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
04347580	Somatropin (Genotropin)	GENOTROPIN 12 mg Zweikam.Patrone P.u.LM z.H.e.ILO	TRS	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	TRS	N2	5	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.03.2024	31.12.2024	n.e.
17277763	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N2	5	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.02.2023	31.12.2024	n.e.
18100340	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 24 mg 72 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	+	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.	PLI	N2	5	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15568203	Somatropin (Humatrope)	HUMATROPE 12 mg 36 I.E. f.Pen P.u.LM z.H.e.Inj.L.	PLI	+	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.	PLI	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.	PLI	+	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	+	10	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16061021	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
19401084	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	ILO	+	10	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
13476425	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	ILO	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13476431	Somatropin (Omnitrope)	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml Injektionslösung f.SurePal	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	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	ILO	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	ILO	+	10	ST	ja	Originalis B.V.	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14409744	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
10541464	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	ILO	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
10541518	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	ILO	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	ILO	N2	5	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776726	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 12 mg 8 mg/ml Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N2	5	ST	ja	Merck Healthcare Germany GmbH	01.04.2023	31.12.2024	n.e.
07776666	Somatropin (Saizen)	SAIZEN 6 mg 5,83 mg/ml Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.12.2024	n.e.
17999628	Somatropin (Saizen®)	SAIZEN 20 mg 8 mg/ml Injektionslösung	ILO	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	ILO	N2	5	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.12.2024	n.e.
09397134	Somatropin (Zomacton)	ZOMACTON 10 mg/ml Piv.u.Lsm.z.Her.e.ILO.i.e.Fer.	PLI	N2	5	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
16909043	Sorafenib	SORAFENIB HEXAL 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	112	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16909072	Sorafenib	SORAFENIB HEXAL 400 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16909089	Sorafenib	SORAFENIB HEXAL 400 mg Filmtabletten	FTA	+	56	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
16888938	Sorafenib	SORAFENIB Mylan 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	112	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16831140	Sorafenib	SORAFENIB-ratiopharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	112	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00097169	Sotalol	SOTALOL 160-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00097086	Sotalol	SOTALOL 80-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07663198	Spiroolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663206	Spiroolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663212	Spiroolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663229	Spiroolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663235	Spiroolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07663241	Spiroolacton	SPIRONOLACTON-1A Pharma 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800760	Spiroolacton	SPIROBETA 100 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800777	Spiroolacton	SPIROBETA 100 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01800671	Spironolacton	SPIROBETA 50 Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800688	Spironolacton	SPIROBETA 50 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01800725	Spironolacton	SPIROBETA 50 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02204735	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02204741	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03574121	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071079	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02071085	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03574115	Spironolacton	SPIRONOLACTON-ratiopharm 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18320395	Stiripentol	DIACOMIT 250 mg Hartkapseln	HKP	N1	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2024	30.06.2026	n.e.
18335238	Stiripentol	DIACOMIT 500 mg Hartkapseln	HKP	N1	60	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2024	30.06.2026	n.e.
03440544	Sulfasalazin	SULFASALAZIN HEXAL 500 mg magensaft. Filmtabletten	FMR	N2	100	ST	nein	Hexal AG	01.04.2023	31.03.2025	n.e.
04832252	Sulfasalazin	AZULFIDINE RA magensaftresistente Filmtabletten	FMR	N3	300	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157050	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	HKP	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157162	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157179	Sulpirid	SULPIRID 50-1A Pharma Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01625759	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01628723	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01639572	Sulpirid	SULPIRID 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157185	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157191	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03157216	Sulpirid	SULPIRID 200-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08837281	Sultamicillin	SULTAMICILLIN-ratiopharm 375 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2022	30.06.2025	e
08837298	Sultamicillin	SULTAMICILLIN-ratiopharm 375 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.10.2022	30.06.2025	e
12547442	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12547459	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	4X50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12547376	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12547407	Sultiam	SULTIAM-neuraxpharm 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00126907	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	3	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00126913	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00126936	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	12	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00118078	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	2	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00118090	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	6	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
00121353	Sumatriptan	SUMATRIPTAN beta 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	12	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
18230640	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	ILO	+	2	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
04700154	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	ILO	+	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
11667196	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	ILO	+	2	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
11312889	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	ILO	+	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
11280126	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	ILO	+	2	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
03921290	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	ILO	+	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
11235315	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	ILO	+	2	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.06.2025	n.e.
04943359	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject + 1 Glaxopen Inj.-Lsg.i.e.Fertigsp.	ILO	+	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
04943342	Sumatriptan	IMIGRAN-Inject Nachfüllpack Injektionslösung	ILO	+	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
18815725	Sumatriptan	IMIGRANE Nasal 20 mg Nasenspray	NAS	N2	6	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.05.2024	30.11.2025	n.e.
08602419	Sumatriptan	IMIGRAN Nasal 20 mg Nasenspray	NAS	N1	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
08602425	Sumatriptan	IMIGRAN Nasal 20 mg Nasenspray	NAS	N2	6	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
00746225	Sumatriptan	IMIGRAN Nasal mite 10 mg Nasenspray	NAS	N1	2	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.12.2023	30.11.2025	n.e.
16507468	Sumatriptan	MIGRAPEN 3 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	+	2	ST	ja	Lupin Europe GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
16507474	Sumatriptan	MIGRAPEN 3 mg/0,5 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	+	6	ST	ja	Lupin Europe GmbH	01.09.2023	30.06.2025	n.e.
09068666	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 100 mg Tabletten	TAB	N1	2	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883271	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 100 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
06883845	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 100 mg Tabletten	TAB	N3	12	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09068554	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 50 mg Tabletten	TAB	N1	2	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883213	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 50 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
06883236	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Bluefish 50 mg Tabletten	TAB	N3	12	ST	ja	Bluefish Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05454355	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454361	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454378	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 100 mg Tabletten	TAB	N3	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454303	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	TAB	N1	3	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454326	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	TAB	N2	6	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
05454332	Sumatriptan	SUMATRIPTAN Aurobindo 50 mg Tabletten	TAB	N3	12	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.03.2025	e
17858655	Sunitinib	SUNITINIB Heumann 12,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17858678	Sunitinib	SUNITINIB Heumann 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17858715	Sunitinib	SUNITINIB Heumann 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
17270778	Sunitinib	SUNITINIB HEXAL 12,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.03.2025	e
17438812	Sunitinib	SUNITINIB-ratiopharm 12,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17438829	Sunitinib	SUNITINIB-ratiopharm 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
17438835	Sunitinib	SUNITINIB-ratiopharm 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14140101	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14140199	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17379239	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15735664	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11344984	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12422120	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16623111	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10957696	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17379251	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15613748	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12392034	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04043710	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
01126418	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
04043727	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
06730389	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
03816452	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
03816469	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
06077512	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
16623772	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.12.2023	31.10.2026	n.e.
09534542	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534565	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534571	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534588	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534594	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09534602	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037666	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03053793	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037614	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06896457	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037620	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04228786	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983844	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983850	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983790	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03274471	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04983784	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00605625	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00605631	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08804790	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
06686725	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
06686731	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
08804815	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
00942825	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
01925467	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
00942788	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
00832841	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.01.2024	31.10.2026	n.e.
17313128	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03924704	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03924762	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17230738	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08915288	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04214933	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08907395	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
08907403	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01028673	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03194996	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
04165258	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00003659	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01511889	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00003665	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16000901	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01021553	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06786958	Tacrolimus	PROGRAFT 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18239931	Tacrolimus	PROGRAFT 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575898	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575906	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11240581	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11240598	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575912	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
12575929	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708255	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708261	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708290	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
09708309	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00071170	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03709704	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00008579	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03072230	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00008585	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00746952	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00183265	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
13425238	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.
13425244	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.
02531405	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
03746438	Tacrolimus	PROGRAF 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
02146110	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00034654	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02146133	Tacrolimus	PROGRAF 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17305175	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17526261	Tacrolimus	PROGRAF 5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906954	Tacrolimus	TACRO-cell 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906960	Tacrolimus	TACRO-cell 0,5 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906977	Tacrolimus	TACRO-cell 1 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06906983	Tacrolimus	TACRO-cell 1 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139807	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139813	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139836	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14139842	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11179350	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17370735	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11158336	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17370729	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14357852	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
11006371	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
17400502	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
14357846	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10974312	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10167209	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01166582	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10167215	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10167221	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110404	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105389	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110410	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105432	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110479	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105455	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18110485	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18105478	Tacrolimus	TACROLIMUS AL 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037560	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02293727	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037577	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02244539	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037583	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00253801	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
16037608	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	30	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02293733	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Astellas Pharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10133015	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02268770	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10315963	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02269344	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
02269350	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06195453	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
06714870	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
05906395	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.
02135164	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00815038	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00817238	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00085226	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00083724	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06575405	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06575411	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00091793	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00091801	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15607908	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05519907	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15584550	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05519942	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
07039867	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05880744	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
18490737	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 0,5 mg Hartkapseln ret.	REK	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490743	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 0,5 mg Hartkapseln ret.	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490766	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 0,5 mg Hartkapseln ret.	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490772	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 1 mg Hartkapseln ret.	REK	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490789	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 1 mg Hartkapseln ret.	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490795	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 1 mg Hartkapseln ret.	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490803	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 3 mg Hartkapseln ret.	REK	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490826	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 3 mg Hartkapseln ret.	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490832	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 3 mg Hartkapseln ret.	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490849	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 5 mg Hartkapseln ret.	REK	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490861	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 5 mg Hartkapseln ret.	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
18490878	Tacrolimus	TACROLIMUS Heumann retard 5 mg Hartkapseln ret.	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.02.2024	31.10.2026	n.e.
06706014	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01699491	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01699516	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05499381	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
05499398	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
01699373	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06706008	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
13576954	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Medicopharm AG	01.07.2024	31.10.2026	n.e.
10168924	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
10168918	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
00948549	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06116270	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
06846258	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Orifarm GmbH	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15882543	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15619768	Tacrolimus	ADVAGRAF 0,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15612619	Tacrolimus	ADVAGRAF 1 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15612660	Tacrolimus	ADVAGRAF 3 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15612631	Tacrolimus	ADVAGRAF 5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	Originalis B.V.	01.11.2023	31.10.2026	n.e.
15198746	Tacrolimus	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14357289	Tacrolimus	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15198752	Tacrolimus	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	1 0 1 Carefarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13839715	Tacrolimus	ENVARUSUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13839721	Tacrolimus	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13343575	Tacrolimus	ENVARUSUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885667	Tacrolimus	ENVARUSUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16885673	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885696	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16885704	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13879703	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13879695	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12501285	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16882462	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14413007	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14413013	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410199	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410207	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410213	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410236	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410242	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
10410259	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Chiesi GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13813851	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13813845	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13901242	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13859184	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12801314	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13859209	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12659543	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12659537	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
16241378	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
12739762	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11555830	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11555847	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
13588673	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	N1	30	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11555853	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Orifarm GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15568195	Tacrolimus	ENVARBUS 0,75 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15568189	Tacrolimus	ENVARBUS 1 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15568172	Tacrolimus	ENVARBUS 4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
14063263	Tacrolimus	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	SAL	N1	10	G	ja	PIERRE FABRE DERMOS KOSMETIK GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063286	Tacrolimus	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	SAL	N2	30	G	ja	PIERRE FABRE DERMOS KOSMETIK GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
14063292	Tacrolimus	TAKROZEM 1 mg/g Salbe	SAL	N3	60	G	ja	PIERRE FABRE DERMOS KOSMETIK GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13231971	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13231988	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
15316849	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL PAH AL 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12894379	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
12894385	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
15303692	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	+	112	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
15303700	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL Heumann 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2024	30.09.2026	e
12501888	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
12501894	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
15270490	Tadalafil (z. Behandlung d. PAH)	TADALAFIL PUREN PAH 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	120	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.09.2026	e
13924013	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13924036	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14022726	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	FTA	+	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13924042	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14022732	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Aristo 5 mg Filmtabletten	FTA	+	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112691	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	+	14	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18112716	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	+	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112722	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112739	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	+	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
18112745	Tadalafil (z. Behandlung der BPH)	TADALAFIL Micro Labs 5 mg Filmtabletten	FTA	+	100	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15319440	Tafuprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	EDP	+	30X0.3	ML	ja	Santen GmbH	01.11.2024	30.06.2025	n.e.
15483346	Tafuprost/Timolol	TAPTIQOM 15 µg/ml + 5 mg/ml Augentr.i.Einzeldosis	EDP	+	90X0.3	ML	ja	Santen GmbH	01.11.2024	30.06.2025	n.e.
03852301	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 20 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03852318	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 20 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07121540	Tamoxifen	TAMOXIFEN AL 30 Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14169949	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	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.	HVV	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.	HVV	+	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14169978	Tamsulosin	TAMSULOSIN Zentiva 0,4 mg Hartk.verä.Wst.-Frs.	HVV	N3	100	ST	nein	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03735529	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	REK	N1	20	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01896961	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	REK	N2	50	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
05123888	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	REK	+	90	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01896978	Tamsulosin	TAMSULOSIN BASICS 0,4 mg Hartkaps.retard.	REK	N3	100	ST	ja	Basics GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17524428	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
17524486	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
17524500	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	RET	+	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
17524457	Tamsulosin	TAMSULOSIN PUREN 0,4 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
16138290	Tamsulosin/Dutasterid	DUTA-TAMSAXIRO 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
16138309	Tamsulosin/Dutasterid	DUTA-TAMSAXIRO 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln	HKP	N3	90	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.09.2025	e
16012985	Tamsulosin/Dutasterid	DUTASTERID/Tamsulosin PUREN 0,5 mg/0,4 mg Hartkps.	HKP	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
16012991	Tamsulosin/Dutasterid	DUTASTERID/Tamsulosin PUREN 0,5 mg/0,4 mg Hartkps.	HKP	N3	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
15869850	Tamsulosin/Dutasterid	DUTASTERID-Tamsulosin Zentiva 0,5 mg/0,4 mg Hartk.	HKP	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
15869867	Tamsulosin/Dutasterid	DUTASTERID-Tamsulosin Zentiva 0,5 mg/0,4 mg Hartk.	HKP	N3	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16676455	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	FTA	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676461	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	FTA	N2	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16740182	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm Akutschmerz 50 mg Filmtabl.	FTA	N3	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676834	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm 20 mg/ml Lsg.z.Einnehmen	LSE	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	LSE	+	200	ML	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954494	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954519	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954548	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954560	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954583	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954614	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 150 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954637	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954666	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954689	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954347	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 25 mg Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954382	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 25 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954732	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 250 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954755	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 250 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954399	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954407	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954436	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17954459	Tapentadol	TAPENTADOL-1A Pharma 50 mg Retardtabletten	RET	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.	RET	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.	RET	N2	50	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18399416	Tapentadol	TAPENTADOL Aachen-Pharma GRT retard 100 mg Ret.-T.	RET	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.	RET	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.	RET	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.	RET	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.	RET	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.	RET	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.	RET	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.	RET	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.	RET	N3	100	ST	ja	Aachen-Pharma GRT GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17884641	Tapentadol	TAPENTADOL beta 100 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17884629	Tapentadol	TAPENTADOL beta 100 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17884701	Tapentadol	TAPENTADOL beta 150 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17884670	Tapentadol	TAPENTADOL beta 150 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17884813	Tapentadol	TAPENTADOL beta 200 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17884782	Tapentadol	TAPENTADOL beta 50 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
17884753	Tapentadol	TAPENTADOL beta 50 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.08.2024	30.06.2026	n.e.
16676722	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676745	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676768	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 200 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676774	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	RET	N1	20	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676797	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	RET	N2	50	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16676811	Tapentadol	TAPENTADOL Libra-Pharm retard 250 mg Retardtabl.	RET	N3	100	ST	ja	Libra-Pharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18333334	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 100 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333073	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 100 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333110	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 150 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333133	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 150 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333179	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 200 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333191	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 200 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333239	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 250 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333274	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 250 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333392	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 50 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18333297	Tapentadol	TAPENTADOL Micro Labs 50 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086752	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086769	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086781	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086798	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086806	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086835	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086841	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086858	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 150 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086864	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086870	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086887	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086918	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 25 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086924	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 25 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18133090	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086893	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086901	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 250 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086692	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18086700	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	RET	N1	24	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086717	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18086723	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	RET	N2	54	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
18086746	Tapentadol	TAPENTADOL-ratiopharm 50 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14211611	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 20 mg Tabletten Heunet	TAB	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211628	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 20 mg Tabletten Heunet	TAB	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211634	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 20 mg Tabletten Heunet	TAB	N3	98	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211640	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 40 mg Tabletten Heunet	TAB	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211657	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 40 mg Tabletten Heunet	TAB	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211663	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 40 mg Tabletten Heunet	TAB	N3	98	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211686	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 80 mg Tabletten Heunet	TAB	N1	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211692	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 80 mg Tabletten Heunet	TAB	N2	56	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14211700	Telmisartan	TELMISARTAN Heumann 80 mg Tabletten Heunet	TAB	N3	98	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18018041	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 20 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018058	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 20 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018064	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 20 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018070	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 40 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018087	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 40 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018093	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 40 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018101	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 80 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018118	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 80 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
18018124	Telmisartan	TELMISARTAN AXiromed 80 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.01.2023	31.12.2024	e
10001762	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18794710	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.12.2024	e
10001756	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10353538	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 40 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10001791	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18794733	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.04.2024	31.12.2024	e
10001785	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
10353550	Telmisartan	TELMISARTAN Zentiva 80 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
18500855	Telmisartan/Amlodipin	TELMISARTAN/Amlodipin 089PHARM 40 mg/10 mg Tabl.	TAB	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.	TAB	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.	TAB	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.	TAB	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.	TAB	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.	TAB	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.	TAB	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.	TAB	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.11.2023	30.04.2025	n.e.
10419556	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.40mg/12,5mg	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419562	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.40mg/12,5mg	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419579	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.40mg/12,5mg	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419622	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/12,5mg	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419639	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/12,5mg	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419645	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/12,5mg	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419585	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/25mg	TAB	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419591	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/25mg	TAB	N2	56	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
10419616	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid Heu.80mg/25mg	TAB	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
13716415	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 40/12,5 mg	TAB	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716421	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 40/12,5 mg	TAB	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716438	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 40/12,5 mg	TAB	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716444	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/12,5 mg	TAB	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716450	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/12,5 mg	TAB	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716467	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXiromed 80/12,5 mg	TAB	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
13716473	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/25 mg	TAB	N1	28	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716496	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/25 mg	TAB	N2	56	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13716504	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/Hydrochlorothiazid AXIromed 80/25 mg	TAB	N3	98	ST	ja	Medical Valley Invest AB	01.07.2023	30.06.2025	e
13749018	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749024	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749030	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 40 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749047	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749053	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749076	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/12,5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749082	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749099	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13749107	Telmisartan/Hydrochlorothiazid	TELMISARTAN/HCT Micro Labs 80 mg/25 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	Micro Labs GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13168623	Temozolomid	TEMOZO-cell 100 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168646	Temozolomid	TEMOZO-cell 100 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168652	Temozolomid	TEMOZO-cell 140 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168669	Temozolomid	TEMOZO-cell 140 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168675	Temozolomid	TEMOZO-cell 180 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168706	Temozolomid	TEMOZO-cell 180 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168712	Temozolomid	TEMOZO-cell 250 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168586	Temozolomid	TEMOZO-cell 5 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N1	5	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
13168592	Temozolomid	TEMOZO-cell 5 mg Hartkapseln ALIUD	HKP	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880661	Temozolomid	TEMOMEDAC 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880678	Temozolomid	TEMOMEDAC 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880684	Temozolomid	TEMOMEDAC 140 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541654	Temozolomid	TEMOMEDAC 140 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880690	Temozolomid	TEMOMEDAC 180 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541660	Temozolomid	TEMOMEDAC 180 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541648	Temozolomid	TEMOMEDAC 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880655	Temozolomid	TEMOMEDAC 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880709	Temozolomid	TEMOMEDAC 250 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09541631	Temozolomid	TEMOMEDAC 5 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
05880649	Temozolomid	TEMOMEDAC 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Medac GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281986	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281992	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282000	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 140 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282017	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 140 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282023	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 180 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281957	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281963	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282052	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 250 mg Hartkapseln	HKP	N1	5	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09282069	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 250 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
09281940	Temozolomid	TEMOZOLOMIDE SUN 5 mg Hartkapseln	HKP	N2	20	ST	ja	Sun Pharmaceuticals Germany GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
16369546	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL AmaroX 245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
17964529	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL AmaroX 245 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16369552	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL AmaroX 245 mg Filmtabletten	FTA	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13861057	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL PUREN 245 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
13861086	Tenofovirdisoproxil	TENOFOVIRDISOPROXIL PUREN 245 mg Filmtabletten	FTA	N3	3X30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
16385396	Tenofovirdisoproxil/Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil Amar 200mg/245mg	FTA	N2	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16385404	Tenofovirdisoproxil/Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil Amar 200mg/245mg	FTA	N3	90	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
16146272	Tenofovirdisoproxil/Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil PUREN 200mg/245mg	FTA	N2	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e
16146289	Tenofovirdisoproxil/Emtricitabin	EMTRICITABIN/Tenofovirdisoproxil PUREN 200mg/245mg	FTA	N3	90	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14060804	Tenofovirdisoproxil/Emtricitabin	EMTRICITABIN Tenofovirdis.Zent.200mg/245mg Fumarat	FTA	N3	90	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
08624467	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624409	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 2 mg Tabletten	TAB	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624415	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 2 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624444	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 5 mg Tabletten	TAB	N1	25	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08624450	Terazosin	TERAZOSIN Aristo 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02224896	Terazosin	TERA TAD 10 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02224844	Terazosin	TERA TAD 2 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
02224867	Terazosin	TERA TAD 5 mg Tabletten	TAB	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01044293	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044301	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	TAB	N2	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044318	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 125 mg Tabletten	TAB	N3	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044324	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	TAB	N1	14	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044330	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	TAB	N2	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01044347	Terbinafin	TERBINAFIN-1A Pharma 250 mg Tabletten	TAB	N3	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05888912	Terbinafin	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	TAB	N1	14	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05888935	Terbinafin	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	TAB	N2	28	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
05888941	Terbinafin	TERBINAFIN Heumann 250 mg Tabl.Heunet	TAB	N3	42	ST	ja	Heunet Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18669407	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 1A Pharma 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18659604	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 1A Pharma 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19378899	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 123 Acurae Pharma 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19378907	Teriflunomid	TERIFLUNOMID 123 Acurae Pharma 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	123 Acurae Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19162426	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Abdi 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19162432	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Abdi 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Abdi Farma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18886642	Teriflunomid	TERIFLUNOMID AL 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18886659	Teriflunomid	TERIFLUNOMID AL 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18723288	Teriflunomid	TERIFLUNOMID beta 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18723294	Teriflunomid	TERIFLUNOMID beta 14 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18723302	Teriflunomid	TERIFLUNOMID beta 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18723319	Teriflunomid	TERIFLUNOMID beta 14 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19263937	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Devatis 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Devatis GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19263943	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Devatis 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Devatis GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19271397	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Glenmark 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19271405	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Glenmark 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19271411	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Glenmark 14 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18914717	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Heumann 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18914723	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Heumann 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18229401	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18229418	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18229430	Teriflunomid	TERIFLUNOMID HEXAL 14 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18361069	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Mylan 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18361075	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Mylan 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	nein	Mylan Healthcare GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06707309	Teriflunomid	TERIFLUNOMID neuraxpharm 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
06707338	Teriflunomid	TERIFLUNOMID neuraxpharm 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18497171	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18497188	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18497194	Teriflunomid	TERIFLUNOMID-ratiopharm 14 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03118096	Teriflunomid	AUBAGIO 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
03118162	Teriflunomid	AUBAGIO 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
17309606	Teriflunomid	AUBAGIO 7 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18880585	Teriflunomid	TERIFLUNOMID STADA 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18880591	Teriflunomid	TERIFLUNOMID STADA 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19305848	Teriflunomid	TERIFLAGO 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19305854	Teriflunomid	TERIFLAGO 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
19378882	Teriflunomid	TERIFLAGO 14 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18441087	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Zentiva 14 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
18441101	Teriflunomid	TERIFLUNOMID Zentiva 14 mg Filmtabletten	FTA	+	84	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.09.2024	31.07.2026	n.e.
14178196	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16319531	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16319548	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16132028	Teriparatid	TERROSA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Injektionslsg.	ILO	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.	ILO	N3	3X2.4	ML	ja	Abacus Medicine A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
09404294	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
09466295	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N3	3	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.11.2024	31.08.2025	n.e.
16321858	Teriparatid	SONDELBAY 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.02.2024	31.08.2025	n.e.
18320432	Teriparatid	TERIPARATID ARI 20UG/80UL	ILO	N1	1	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18320449	Teriparatid	TERIPARATID ARI 20UG/80UL	ILO	N3	3	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17375879	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
06812271	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17375862	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17400784	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
17400790	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
05878144	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N1	1	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.08.2025	n.e.
05878196	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	N3	3	ST	ja	EMRA-MED Arzneimittel GmbH	01.08.2024	31.08.2025	n.e.
06944676	Teriparatid	FORSTEO 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.im Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16873173	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16873196	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18798085	Teriparatid	TERROSA 20 µg/80 µl Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N1	1	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2025	n.e.
18798091	Teriparatid	TERROSA 20 µg/80 µl Inj.-Lösung im Fertigpen	ILO	N3	3	ST	ja	Gedeon Richter Pharma GmbH	01.09.2024	31.08.2025	n.e.
16906665	Teriparatid	TERIPARATID Heumann 20 µg/80 µl Inj.-Lsg.Fertigpen	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
18255806	Teriparatid	LIVOGIVA 20UG/80UG PEN	ILO	N3	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16145628	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16145640	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16755456	Teriparatid	MOVYMIA Pen und 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	Medicopharm AG	01.09.2023	31.08.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
18428170	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
19248197	Teriparatid	LIVOGIVA 20 Mikrogramm/80 Mikroliter Inj.-L.im Pen	ILO	N3	3	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16124543	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
16124566	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	Originalis B.V.	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16517395	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
16517403	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	PARANOVA PACK A/S	01.10.2023	31.08.2025	n.e.
15578791	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15578816	Teriparatid	MOVYMIA 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	N3	3	ST	ja	STADAPHARM GmbH	01.09.2023	31.08.2025	n.e.
15578851	Teriparatid	MOVYMIA Pen und 20 µg/80 µl Injektionslösung	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	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	ILO	N3	3	ST	ja	Theramex Ireland Ltd.	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
19059384	Testosteron undecanoat	TESTOSTERON Besins 1000 mg/4 ml Inj.-Lösung	ILO	N1	1	ST	ja	Besins Healthcare Germany GmbH	01.09.2024	31.03.2025	n.e.
07052371	Testosteron undecanoat	NEBIDO 1000 mg Injektionslösung Durchstechflasche	ILO	N1	1	ST	ja	GRÜNENTHAL GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18726826	Testosteron undecanoat	TESTOSTERON Libra-Pharm 1000 mg/4 ml Inj.-Lsg.	ILO	N1	1X4	ML	ja	Libra-Pharm GmbH	01.10.2024	31.03.2025	n.e.
18758074	Testosteron undecanoat	TESTOMED 1000 mg Injektionslösung	ILO	N1	1	ST	ja	MIBE GmbH Arzneimittel	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
18337467	Testosteron undecanoat	TESTOSTERON-ratiopharm 1000 mg/4 ml Inj.-Lsg.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.08.2024	31.03.2025	n.e.
15427448	Tetrabenazin	TETRABENAZIN Aristo 25 mg Tabletten	TAB	N2	112	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
12450760	Tetrabenazin	TETRABENAZIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	TAB	N2	112	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
17882079	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	+	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
17882085	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	IFE	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
17882116	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	+	1	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
17882122	Tezepelumab	TEZSPIRE 210 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	+	3	ST	ja	AstraZeneca GmbH GB Spezialvertrieb			n.e.
19135180	Thalidomid	Thalidomid 50mg Zentiva		0	+	+	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2024	31.07.2026	n.e.
06103540	Theophyllin	THEOPHYLLIN Aristo 350 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07100650	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100667	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100673	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100696	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100638	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
07100644	Thiamazol	THIAMAZOL Aristo 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04408465	Tiapid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04408471	Tiapid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
04408488	Tiapid	TIAPRID AL 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00800769	Tiapid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00800781	Tiapid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
00800798	Tiapid	TIAPRID AL 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
10050447	Tibolon	TIBOLON Aristo 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
10050453	Tibolon	TIBOLON Aristo 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	3X28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01098314	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14215514	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	FTA	+	90	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
01098320	Ticlopidin	TICLOPIDIN AL 250 Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
14036208	Tildrakizumab (ATC: L04AC17)	ILUMETRI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
14036214	Tildrakizumab (ATC: L04AC17)	ILUMETRI 200 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
18070685	Tildrakizumab (ATC: L04AC17)	ILUMETRI 100 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N1	1	ST	ja	ALMIRALL HERMAL GmbH	01.01.2024	31.12.2025	n.e.
01665500	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
01666505	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01666617	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 100/8 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896362	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896445	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00011788	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 150/12 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896497	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896505	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03896511	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 200/16 mg retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00460894	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00460925	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00542385	Tilidin/Naloxon	TILIDIN 50/4 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038967	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038973	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038996	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.100 mg/8 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039004	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039010	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039027	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.150 mg/12 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039033	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039056	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01039062	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.200 mg/16 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038938	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038944	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01038950	Tilidin/Naloxon	TILIDIN AL comp.50 mg/4 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08541965	Tilidin/Naloxon	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	TEI	N1	20	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08541971	Tilidin/Naloxon	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	TEI	N2	50	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
08541988	Tilidin/Naloxon	TILIDIN comp. STADA 50 mg/4 mg pro 0,72 ml	TEI	N3	100	ML	nein	STADAPHARM GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06324229	Timolol	TIMOLOL 0,25% AT-1A Pharma Augentropfen	ATR (MDO)	N1	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06324235	Timolol	TIMOLOL 0,25% AT-1A Pharma Augentropfen	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06324241	Timolol	TIMOLOL 0,5% AT-1A Pharma Augentropfen	ATR (MDO)	N1	5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
06324258	Timolol	TIMOLOL 0,5% AT-1A Pharma Augentropfen	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828598	Timolol	TIM OPHTAL 0,1% Augentropfen	ATR (MDO)	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828606	Timolol	TIM OPHTAL 0,1% Augentropfen	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828612	Timolol	TIM OPHTAL 0,25% Augentropfen	ATR (MDO)	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828629	Timolol	TIM OPHTAL 0,25% Augentropfen	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828635	Timolol	TIM OPHTAL 0,5% Augentropfen	ATR (MDO)	N1	5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
04828641	Timolol	TIM OPHTAL 0,5% Augentropfen	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	Dr. Winzer Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228329	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228335	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	+	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228341	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228358	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	+	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228364	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 2,5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	N3	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228252	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	N1	1X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228269	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	+	2X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228275	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	N2	3X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228281	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	+	4X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15228298	Timolol	TIMOLOL Micro Labs 5 mg/ml Augentropfen Lösung	ATR (MDO)	N3	6X5	ML	ja	Micro Labs GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
09515148	Timolol/Latanoprost	LATANOPROST comp.AbZ 50 µg/ml+5 mg/ml Augentropfe	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263793	Timolol/Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR	N1	2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09263801	Timolol/Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
09332755	Timolol/Latanoprost	LATANOTIM-Vision 50 µg/ml + 5 mg/ml Augentropfen	ATR	N3	6X2.5	ML	ja	OmniVision GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11871086	Timolol/Latanoprost	LATANOPROST plus Timolol STADA 50 µg/ml+5 mg/ml A	ATR	N1	2.5	ML	ja	STADAPHARM GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
19175860	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
19295452	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
19295469	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
18817612	Tocilizumab	TYENNE 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	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.	IFE	N3	12	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
19248211	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
19248228	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	N3	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
18844141	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	IFE	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.	IFE	N3	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
16613791	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	IFE	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.	IFE	N3	12	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
10979284	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	N2	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
00426093	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
05871159	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
05875306	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
16234125	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
18817575	Tocilizumab	TYENNE 20mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	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.	IFK	N2	4	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
09374274	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 200 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
06935074	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
12146401	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
09374222	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
15531631	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 80 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
16613822	Tocilizumab	ROACTEMRA 20 mg/ml 400 mg Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	IFK	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.	IFK	N2	4	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
11519030	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	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.	ILO	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
02752980	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
12470745	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
11728041	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	4	ST	ja	Medicopharm AG	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
16741448	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i. e. Fertigspr.	ILO	N3	12	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
11010415	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
12448065	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigspr.	ILO	N3	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
16120025	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	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	PEN	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	PEN	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	PEN	N3	12	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
15581764	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
15581770	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
19295475	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N2	4	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
19295481	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.09.2024	31.10.2025	n.e.
18817635	Tocilizumab	TYENNE 162 mg Inj.-Lösung i.e.Fertigpen	PEN	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	PEN	N3	12	ST	ja	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	01.11.2023	31.10.2025	n.e.
18189558	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N2	4	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2025	n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
16826699	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.05.2024	31.10.2025	n.e.
15582290	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
15582309	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
19248263	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
19248234	Tocilizumab	TYENNE 162 mg/0,9 ml Inj.-Lsg.in einem Fertigpen	PEN	N2	4	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2024	31.10.2025	n.e.
18844129	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N2	4	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
18844135	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	N3	12	ST	ja	Originalis B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
17396114	Tocilizumab	ROACTEMRA 162 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	PEN	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	PEN	N3	12	ST	ja	SynCo pharma B.V.	01.06.2024	31.10.2025	n.e.
14155692	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14155700	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	FTA	+	112	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14155717	Tofacitinib	XELJANZ 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	182	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
07211533	Tofacitinib	XELJANZ 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
13577882	Tofacitinib	XELJANZ 5 mg Filmtabletten	FTA	N3	182	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
17203339	Tofacitinib	XELJANZ 1 mg/ml Lösung zum Einnehmen	LSE	N2	240	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14275309	Tofacitinib	XELJANZ 11 mg Retardtabletten	RET	N2	28	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
14275290	Tofacitinib	XELJANZ 11 mg Retardtabletten	RET	N3	91	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	n.e.
03816044	Tolcapon	TASMAR 100 mg Filmtabletten	FTA	+	100	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
10980844	Tolcapon	TASMAR 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	Mylan Healthcare GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
05705389	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05705395	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05705403	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 150 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
05705343	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07314167	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	48	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
07314173	Tolperison	TOLPERISONHYDROCHLORID AL 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	96	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786591	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 150 mg	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786616	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 150 mg	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786622	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 150 mg	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786562	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 50 mg	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786579	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 50 mg	FTA	N2	48	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10786585	Tolperison	TOLPERISON-HCL neuraxpharm 50 mg	FTA	N3	96	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11595249	Tolterodin	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595255	Tolterodin	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595261	Tolterodin	TOLTERODIN Aristo 1 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595278	Tolterodin	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595284	Tolterodin	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
11595290	Tolterodin	TOLTERODIN Aristo 2 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01620615	Tolterodin	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01620696	Tolterodin	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	49	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01620704	Tolterodin	TOLTERODIN-1A Pharma 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15269452	Tolterodin	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
15269469	Tolterodin	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	49	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
15269475	Tolterodin	TOLTERODIN Heumann 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.04.2024	31.03.2026	e
11358377	Tolterodin	TOLTERODIN Puren 4 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	98	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
18325524	Tolvaptan	TOLVAPTAN Ascend 15 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18325530	Tolvaptan	TOLVAPTAN Ascend 15 mg Tabletten	TAB	N2	30	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18325547	Tolvaptan	TOLVAPTAN Ascend 30 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Ascend GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11171785	Tolvaptan	JINARC 15 mg Tabletten	TAB	+	7	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11171791	Tolvaptan	JINARC 30 mg Tabletten	TAB	+	7	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11160899	Tolvaptan	JINARC 45 mg + 15 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11160907	Tolvaptan	JINARC 60 mg + 30 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11160913	Tolvaptan	JINARC 90 mg + 30 mg Tabletten	TAB	N2	56	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
13969576	Tolvaptan	SAMSCA 7,5 mg Tabletten	TAB	N1	10	ST	ja	Otsuka Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	n.e.
09713836	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713842	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713859	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 100 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713871	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713888	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713753	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713776	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713782	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 25 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713799	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713807	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	FTA	N2	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
09713813	Topiramamat	TOPIRAMAT Aurobindo 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	200	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
06837124	Torasemid	TORASEMID AAA 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02614841	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02592364	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02616366	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02610702	Torasemid	TORASEMID AAA-Pharma 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
01671363	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
01671386	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
01671423	Torasemid	TORASEMID HEXAL 10 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650359	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650365	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650371	Torasemid	TORASEMID HEXAL 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008493	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008576	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008582	Torasemid	TORASEMID HEXAL 2,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008688	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008694	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008702	Torasemid	TORASEMID HEXAL 20 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650388	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650394	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650402	Torasemid	TORASEMID HEXAL 200 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008599	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008659	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
04008671	Torasemid	TORASEMID HEXAL 5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650307	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650313	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
03650342	Torasemid	TORASEMID HEXAL 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.01.2023	31.12.2024	e
17394747	Tralokinumab	ADTRALZA 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	ILO	N3	12X1	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
17394718	Tralokinumab	ADTRALZA 150 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigspritze	ILO	N1	4X1	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
18598966	Tralokinumab	ADTRALZA 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	+	2X2	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
18598972	Tralokinumab	ADTRALZA 300 mg Inj.-Lsg.i.e.Fertigpen	ILO	+	6X2	ML	nein	LEO Pharma GmbH			n.e.
03682141	Tramadol	TRAMADOL 50 Kapseln-1A Pharma	HKP	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682158	Tramadol	TRAMADOL 50 Kapseln-1A Pharma	HKP	N2	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682164	Tramadol	TRAMADOL 50 Kapseln-1A Pharma	HKP	N3	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493106	Tramadol	TRAMADOL AL 50 Kapseln	HKP	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493112	Tramadol	TRAMADOL AL 50 Kapseln	HKP	N2	30	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493129	Tramadol	TRAMADOL AL 50 Kapseln	HKP	N3	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682626	Tramadol	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Dosierpumpe	LSE	N2	50	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682684	Tramadol	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Dosierpumpe	LSE	N3	100	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
03682537	Tramadol	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Tropfvorrichtung	LSE	N1	10	ML	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03682543	Tramadol	TRAMADOL Lösung-1A Pharma m.Tropfvorrichtung	LSE	+	30	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493158	Tramadol	TRAMADOL AL Tropfen	LSE	N1	10	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493164	Tramadol	TRAMADOL AL Tropfen	LSE	+	20	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05896426	Tramadol	TRAMADOL AL Tropfen	LSE	+	30	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493170	Tramadol	TRAMADOL AL Tropfen	LSE	N2	50	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07493187	Tramadol	TRAMADOL AL Tropfen	LSE	N3	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01017190	Tramadol	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Dosierpumpe	PPL	N3	100	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00040927	Tramadol	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	REK	+	10	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01299981	Tramadol	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	REK	N1	20	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00040956	Tramadol	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	REK	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
01299998	Tramadol	TRAMADOLOR long 50 Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03480779	Tramadol	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480791	Tramadol	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480816	Tramadol	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480822	Tramadol	TRAMADOL 100 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480839	Tramadol	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480845	Tramadol	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480851	Tramadol	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480868	Tramadol	TRAMADOL 150 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480874	Tramadol	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	+	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480880	Tramadol	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N1	20	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480897	Tramadol	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N2	50	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03480905	Tramadol	TRAMADOL 200 ret-1A Pharma Retardtabletten	RET	N3	100	ST	nein	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01309001	Tramadol	TRAMAGIT 100 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00568657	Tramadol	TRAMAGIT 100 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01309018	Tramadol	TRAMAGIT 100 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327308	Tramadol	TRAMAGIT 150 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327314	Tramadol	TRAMAGIT 150 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327320	Tramadol	TRAMAGIT 150 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327343	Tramadol	TRAMAGIT 200 mg Retardtabletten	RET	N1	20	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327366	Tramadol	TRAMAGIT 200 mg Retardtabletten	RET	N2	50	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
02327372	Tramadol	TRAMAGIT 200 mg Retardtabletten	RET	N3	100	ST	ja	Krewel Meuselbach GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818090	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	RET	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818109	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	RET	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818115	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 100 mg	RET	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818138	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	RET	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818144	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	RET	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818150	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 150 mg	RET	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818173	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	RET	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818196	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	RET	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818204	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 200 mg	RET	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818055	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	RET	N1	20	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818061	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	RET	N2	50	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06818078	Tramadol	TRAMADOL LIBRAPHARM retard 50 mg	RET	N3	100	ST	nein	Libra-Pharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01017178	Tramadol	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	TEI	N1	10	ML	nein	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01017184	Tramadol	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	TEI	+	30	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
07618275	Tramadol	TRAMADOL AbZ 100 mg/ml Tro.z.Einn.m.Tropfaufsatz	TEI	N2	50	ML	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11242657	Tramadol/Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 37,5 mg/325 mg FTA	FTA	N2	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242663	Tramadol/Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 37,5 mg/325 mg FTA	FTA	N3	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242686	Tramadol/Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	FTA	+	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11242692	Tramadol/Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	FTA	N2	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11242717	Tramadol/Paracetamol	TRAMADOL/Paracetamol Aristo 75 mg/650 mg Filmtabl.	FTA	N3	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111091	Tramadol/Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111116	Tramadol/Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111145	Tramadol/Paracetamol	TRAMABIAN 37,5 mg/325 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111174	Tramadol/Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111180	Tramadol/Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	FTA	N2	30	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
11111205	Tramadol/Paracetamol	TRAMABIAN 75 mg/650 mg Filmtabletten	FTA	N3	50	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
13825831	Tranexamsäure	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13825854	Tranexamsäure	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
13825877	Tranexamsäure	TRANEXAMSÄURE Tillomed 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
00523241	Tranexamsäure	CYKLOKAPRON-Injektionslösung 1000 mg	ILO	N2	10X10	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
01218072	Tranexamsäure	CYKLOKAPRON-Injektionslösung 500 mg	ILO	N2	10X5	ML	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
07795480	Tranlycypropin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07795497	Tranlycypropin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07781354	Tranlycypropin	JATROSOM 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
00911693	Tranlycypropin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07795505	Tranlycypropin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
07781348	Tranlycypropin	JATROSOM 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461723	Tranlycypropin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461746	Tranlycypropin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461775	Tranlycypropin	JATROSOM 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461781	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461798	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461812	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461829	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461835	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
12461841	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
15194895	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
15194903	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
15194926	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN Aristo 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.11.2023	31.07.2025	n.e.
17482948	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482960	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482977	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 10 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482902	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482925	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482931	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482865	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482888	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
17482894	Tranlycypropin	TRANLYCYPROMIN neuraxpharm 40 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
16768074*	Trastuzumab	ZERCEPAC 150 mg Plv.z.Her.e.Inf.-Lösungskonz.Dsfl.	PIK	N1	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
16768105*	Trastuzumab	ZERCEPAC 420 mg Plv.z.Her.e.Inf.-Lösungskonz.Dsfl.	PIK	N1	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
16768080*	Trastuzumab	ZERCEPAC 60 mg Plv.z.Her.e.Inf.-Lösungskonz.Dsfl.	PIK	N1	1	ST	ja	Accord Healthcare GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
14053537*	Trastuzumab	HERZUMA 150 mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
15202821*	Trastuzumab	HERZUMA 420 mg Pulver f.e.Konz.z.Herst.e.Inf.-Lsg.	PIK	N1	1	ST	ja	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.09.2024	30.06.2025	n.e.
14219570*	Trastuzumab	TRAZIMERA 150 mg Plv.z.Herst.e.Inf.-Lsg.Konz.Dsfl.	PIK	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.	PIK	N1	1	ST	ja	Pfizer Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2025	n.e.
11563798	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
10414263	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.11.2024	31.07.2025	n.e.
14242238	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
18653398	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	FD Pharma GmbH	01.10.2023	31.07.2025	n.e.

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

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10200071	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	HAEMATO PHARM GmbH	01.03.2024	31.07.2025	n.e.
11690516	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	kohlpharma GmbH	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12651895	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	NMG Pharma GmbH	01.09.2023	31.07.2025	n.e.
16753807	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	Originalis B.V.	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12724080	Trastuzumab (ATC: L 01 F D01)	HERCEPTIN 600 mg/5 ml Injektionslösung i.e.Dsfl.	ILO	N1	1	ST	ja	PARANOVA PACK 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.	ILO	N1	1	ST	ja	ACA Müller/ADAG Pharma AG	01.08.2023	31.07.2025	n.e.
12388765	Travoprost	TRAVOPROST-1A Pharma 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	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	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
14053253	Travoprost	TRAVOPROST Heumann 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N1	2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14053282	Travoprost	TRAVOPROST Heumann 40 Mikrogramm/ml Augentropfen	ATR	N2	3X2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2024	31.12.2025	e
14063837	Travoprost/Timolol	TRAVOPROST/Timolol Heumann 40 µg/ml+5 mg/ml ATR	ATR	N1	2.5	ML	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
14063843	Travoprost/Timolol	TRAVOPROST/Timolol Heumann 40 µg/ml+5 mg/ml ATR	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	TAB	N1	20	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136413	Trazodon	TRAZODON-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
02136436	Trazodon	TRAZODON-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	nein	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
16802121	Treprostinil	TREPULMIX 10 mg/ml Infusionslösung 100mg	INF	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
16802138	Treprostinil	TREPULMIX 5 mg/ml Infusionslösung 50mg	INF	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17197165	Treprostinil	TRESUVI 10 mg/ml Infusionslösung 100mg	INF	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
17197159	Treprostinil	TRESUVI 5 mg/ml Infusionslösung 50mg	INF	N1	1	ST	ja	AOP Orphan Pharmaceuticals Germany GmbH	01.04.2024	31.03.2026	n.e.
14407053	Treprostinil	TREPROSTINIL beta 1 mg/ml Infusionslg.20mg	INF	N1	1	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
16122194	Trientin	CUPRIOR 150 mg Filmtabletten	FTA	N2	96	ST	ja	Orphalan SA	01.03.2023	31.01.2025	n.e.
18832847	Trientin	CUFENCE 100 mg Hartkapseln	HKP	+	200	ST	ja	Univar Solutions B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
15436619	Trientin	CUFENCE 200 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	Univar Solutions B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
18232188	Trientin	TRIENTIN Waymade 200 mg Hartkapseln	HKP	+	100	ST	ja	Waymade B.V.	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
11862124	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 15 mg/6,14 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
11862153	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 15 mg/6,14 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
11862182	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 20 mg/8,19 mg Filmtabletten	FTA	+	20	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
11862199	Trifluridin/Tipiracil	LONSURF 20 mg/8,19 mg Filmtabletten	FTA	+	60	ST	ja	SERVIER Deutschland GmbH			n.e.
01527732	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	LSE	N1	30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
06130583	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	LSE	N2	60	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01871168	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm Lösung zum Einnehmen	LSE	N3	3X30	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664216	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664222	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664239	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 100-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664179	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664185	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01664191	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 25-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00278250	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00278497	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00278505	Trimipramin	TRIMIPRAMIN 50-1A Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527583	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527608	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01527620	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 100 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03906913	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03906936	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 25 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772010	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772027	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00772033	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 50 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03671700	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 75 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03671717	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 75 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
03671723	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-neuraxpharm 75 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
15436281	Trimipramin	TRIMIPRAMIN-1A Pharma 40 mg/ml Tropfen z.Einnehmen	TEI	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	TEI	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	TEI	N3	3X30	ML	ja	1 A Pharma 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.	PLD	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.	PLD	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.	PLD	N1	1	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.09.2023	30.09.2025	n.e.
19238595	Triptorelin embonat	Pamorelin LA 22,5 mg Pulv. u. Lsg. zur Herst. Depot-Injekt.-Su	PLD	N1	1	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.09.2025	n.e.
15387341	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	N2	2	ST	ja	axicorp Pharma B.V.	01.06.2023	30.09.2025	n.e.
16703689	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	N1	1	ST	ja	IPSEN PHARMA GmbH	01.10.2023	30.09.2025	n.e.
15266850	Triptorelin embonat	PAMORELIN LA 11,25 mg P.u.LM z.H.e.Depot-Inj.Susp.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	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.	TRS	N1	1	ST	ja	Orifarm GmbH	01.08.2023	30.09.2025	n.e.
06165475	Tropiumchlorid	SPASMEX 15 Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03748532	Tropiumchlorid	SPASMEX 15 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03758335	Tropiumchlorid	SPASMEX 15 Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00557731	Tropiumchlorid	SPASMEX 20 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00557748	Tropiumchlorid	SPASMEX 20 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00558328	Tropiumchlorid	SPASMEX 20 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00759877	Tropiumchlorid	SPASMEX 30 mg TC Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00821659	Tropiumchlorid	SPASMEX 30 mg TC Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00880099	Tropiumchlorid	SPASMEX 30 mg TC Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10088929	Tropiumchlorid	SPASMEX 45 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10088935	Tropiumchlorid	SPASMEX 45 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
10088941	Tropiumchlorid	SPASMEX 45 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06165469	Tropiumchlorid	SPASMEX 5 Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03758306	Tropiumchlorid	SPASMEX 5 Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	Dr. Pfleger Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03758312	Tropiumchlorid	SPASMEX 5 Tabletten	TAB	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
18897953	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 4000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
18897976	Turoctocog alfa pegol	ESPEROCT 5000 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N1	1	ST	nein	Novo Nordisk Pharma GmbH			n.e.
11329795	Umeclidiniumbromid/Vilanterol	LAVENTAIR ELLIPTA 55 µg/22 µg einzeld.P.z.Inh.30ED	IHP	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	IHP	+	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.	IHP	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.	IHP	+	3	ST	ja	GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG	01.05.2023	30.04.2025	n.e.
15620317	Upadacitinib	Rinvoq 15MG Retardtab	RET	+	30	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
15620369	Upadacitinib	Rinvoq 15MG Retardtab	RET	+	90	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
17397645	Upadacitinib	Rinvoq 30MG Retardtab	RET	+	30	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
17397705	Upadacitinib	Rinvoq 30MG Retardtab	RET	+	90	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
17903120	Upadacitinib	Rinvoq 45MG Retardtab	RET	+	28	ST	nein	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG			n.e.
03209404	Urapidil	EBRANTIL 30 mg Retardkapseln	REK	+	50	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03209410	Urapidil	EBRANTIL 30 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03207948	Urapidil	EBRANTIL 60 mg Retardkapseln	REK	+	50	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03207954	Urapidil	EBRANTIL 60 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03207983	Urapidil	EBRANTIL 90 mg Retardkapseln	REK	+	50	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03208008	Urapidil	EBRANTIL 90 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06972218	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
06972224	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17954979	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
17954985	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 400 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
15410850	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 500 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	nein	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
15410867	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	nein	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
02244781	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 250 mg Kapseln	HKP	N2	50	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02244798	Ursodeoxycholsäure	URSOFALK 250 mg Kapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Dr. Falk Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
15410844	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	HKP	N2	50	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
15410838	Ursodeoxycholsäure	URSONORM 250 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PRO.MED.CS Praha a.s.	01.01.2023	31.12.2024	e
16235573	Ursodeoxycholsäure	TILLHEPO 250 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	Tillotts Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16235596	Ursodeoxycholsäure	TILLHEPO 500 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	nein	Tillotts Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
19279507	Ustekinumab	WEZENLA® 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	IFK	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19149348	Ustekinumab	PYZCHIVA 130 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	IFK	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11721837	Ustekinumab	STELARA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	IFK	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19279513	Ustekinumab	WEZENLA® 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	ILO	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19279536	Ustekinumab	WEZENLA® 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19279542	Ustekinumab	WEZENLA® 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	1	ST	ja	Amgen GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19175251	Ustekinumab	STEQEYMA 130 mg Konz.z.Herst.e.Infusionslösung	ILO	+	+	+	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.
19175191	Ustekinumab	STEQEYMA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	+	+	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.
19175245	Ustekinumab	STEQEYMA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	+	+	+	nein	Celltrion Healthcare Deutschland GmbH	01.11.2024	31.07.2026	n.e.
19149354	Ustekinumab	PYZCHIVA 45 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19149360	Ustekinumab	PYZCHIVA 90 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	ja	Hexal AG	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
11088386	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung Durchstechflasche	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06435986	Ustekinumab	STELARA 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
18495410	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigpen	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
06435992	Ustekinumab	STELARA 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	N1	1	ST	ja	JANSSEN-CILAG GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19289954	Ustekinumab	Uzpruvo 45 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
19289983	Ustekinumab	Uzpruvo 90 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	STADAPHARM GmbH	01.08.2024	31.07.2026	n.e.
05486295	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N1	7	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05486303	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 1.000 mg Filmtabletten	FTA	N2	21	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05486272	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
05486289	Valaciclovir	VALACICLOVIR-1A Pharma 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	42	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
14335046	Valaciclovir	VALACICLOVIR PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
14335052	Valaciclovir	VALACICLOVIR PUREN 500 mg Filmtabletten	FTA	N3	42	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.04.2024	31.03.2026	e
17964535	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR AmaroX 450 mg Filmtabletten	FTA	+	10	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
17964541	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR AmaroX 450 mg Filmtabletten	FTA	+	30	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
16369569	Valganciclovir	VALGANCICLOVIR AmaroX 450 mg Filmtabletten	FTA	N1	60	ST	ja	AMAROX PHARMA GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
07260684	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 300 magensaftres.Filmstab	FMR	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260709	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 300 magensaftres.Filmstab	FMR	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260721	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 600 magensaftres.Filmstab	FMR	N2	100	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07260738	Valproinsäure	VALPROINSÄURE-ratiopharm 600 magensaftres.Filmstab	FMR	N3	200	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01400598	Valproinsäure	VALPROAT-neuraxpharm 300 mg/ml Lösung zum Einn.	LSE	N2	100	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

^zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

^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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
10084222	Valproinsäure	VALPROAT-neuraxpharm 60 mg/ml Lösung zum Einn.	LSE	N2	250	ML	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
07758409	Valsartan	VALSARTAN AL 160 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758438	Valsartan	VALSARTAN AL 320 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758349	Valsartan	VALSARTAN AL 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758378	Valsartan	VALSARTAN AL 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08471845	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762167	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762173	Valsartan	VALSARTAN BASICS 160 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798888	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798925	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798931	Valsartan	VALSARTAN BASICS 320 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08798948	Valsartan	VALSARTAN BASICS 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08471839	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762144	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07762150	Valsartan	VALSARTAN BASICS 80 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Basics GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269637	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269643	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269666	Valsartan	VALSACOR 160 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269689	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269695	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269703	Valsartan	VALSACOR 320 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269577	Valsartan	VALSACOR 40 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269608	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269614	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09269620	Valsartan	VALSACOR 80 mg Filmtabletten	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	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.	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14235669	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/12,5mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235681	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/12,5mg FTA	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235698	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/25mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235712	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/160/25mg FTA	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235729	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14235741	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 10/320/25mg FTA	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235586	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235600	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/12,5mg FTA	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235617	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	FTA	N1	28	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
14235646	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	AMLODIPIN/Valsartan/HCT Heumann 5/160/25mg FTA	FTA	N3	98	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.01.2023	31.03.2025	e
15865266	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865272	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865332	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865349	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865361	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865378	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 10 mg/320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865214	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865220	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865295	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
15865303	Valsartan/Amlodipin/Hydrochlorothiazid	VALSAMTRIO 5 mg/160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.01.2023	31.03.2025	e
07758504	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758533	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758579	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 320 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758616	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
07758467	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN/HCT AL 80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473318	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473353	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473376	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473382	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473399	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473407	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473413	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473436	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473442	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473459	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473471	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473560	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473264	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473287	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08473301	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSACOR comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409450	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409467	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409473	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409496	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409510	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409527	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.160 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123678	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123684	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123690	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/12,5 mg Filmtabl.	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123715	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123721	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
09123738	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.320 mg/25 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409421	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	28	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409438	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	56	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
08409444	Valsartan/Hydrochlorothiazid	VALSARTAN Zentiva comp.80 mg/12,5 mg Filmtabletten	FTA	N3	98	ST	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.10.2023	31.12.2025	e
11666529	Vancomycin	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 125 mg Hartkapseln	HKP	N1	12	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

*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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11666512	Vancomycin	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 125 mg Hartkapseln	HKP	N2	28	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
03571861	Vancomycin	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 250 mg Hartkapseln	HKP	N1	12	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
01043081	Vancomycin	VANCOMYCIN ENTEROCAPS 250 mg Hartkapseln	HKP	N2	30	ST	ja	Esteve Pharmaceuticals GmbH	01.04.2024	31.03.2026	e
15894517	Vedolizumab (ATC: L04AA33)	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
15894523	Vedolizumab (ATC: L04AA33)	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung i.e.Fertigspritze	ILO	N3	6	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
15894581	Vedolizumab (ATC: L04AA33)	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
15894598	Vedolizumab (ATC: L04AA33)	ENTYVIO 108 mg Injektionslösung im Fertigpen	ILO	N3	6	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
10272001	Vedolizumab (ATC: L04AA33)	ENTYVIO 300 mg Plv.f.e.Konz.z.Her.e.Inf.-Lsg.Dsfl.	PIK	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH	01.07.2023	30.06.2025	n.e.
02260219	Vemurafenib (FAM (Zelboraf®))	ZELBORAF 240 mg Filmtabletten	FTA	+	56	ST	ja	CC-Pharma GmbH			n.e.
13572614	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572620	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572637	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13423280	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13423297	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13423305	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 225 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572519	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572531	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572548	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 37,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572560	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572577	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
13572583	Venlafaxin	VENLAFAXIN AL 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584613	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 150 mg Retardkapseln	REK	N1	20	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584642	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 150 mg Retardkapseln	REK	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584659	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 150 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14137949	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 225 mg Retardkapseln	REK	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14137955	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 225 mg Retardkapseln	REK	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
14137961	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 225 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584524	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 37,5 mg Retardkapseln	REK	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584530	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 37,5 mg Retardkapseln	REK	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584547	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 37,5 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584553	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 75 mg Retardkapseln	REK	N1	20	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584576	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 75 mg Retardkapseln	REK	N2	50	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
11584607	Venlafaxin	VENLAFAXIN Aristo 75 mg Retardkapseln	REK	N3	100	ST	nein	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
06637939	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02030761	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11566437	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.08.2024	30.06.2025	e
02031269	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 150 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11544097	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 225 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11538760	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 225 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11538777	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 225 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
03544083	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09007860	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
06704624	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
06727708	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
01918243	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
11566420	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	+	90	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.08.2024	30.06.2025	e
01918266	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Hartkapseln retardiert	REK	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02090214	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02090272	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
02090303	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 37,5 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09494268	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	TAB	N1	20	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
09494274	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
09494280	Venlafaxin	VENLAFAXIN Heumann 75 mg Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.06.2025	e
00353537	Verapamil	VERAPAMIL 120-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
05517386	Verapamil	VERAPAMIL 40-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00069693	Verapamil	VERAPAMIL 40-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00070130	Verapamil	VERAPAMIL 80-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
03117501	Verapamil	VERAHEXAL 120 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03117441	Verapamil	VERAHEXAL 40 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
03117470	Verapamil	VERAHEXAL 80 Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
00353572	Verapamil	VERAPAMIL 120 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04129535	Verapamil	VERAPAMIL 240 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04129541	Verapamil	VERAPAMIL 240 retard-1A Pharma Tabl.	RET	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
04897547	Verapamil	VERAHEXAL KHK 120 mg retard Tabl.	RET	N2	50	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
04829037	Verapamil	VERAHEXAL RR 240 mg retard Tabl.	RET	N1	30	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	30.06.2025	e
16771946	Vericiguat	Verquvo 10 mg	FTA	N1	1X14	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771975	Vericiguat	Verquvo 10 mg	FTA	N3	1X98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771828	Vericiguat	Verquvo 2,5 mg	FTA	N1	1X14	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771863	Vericiguat	Verquvo 2,5 mg	FTA	N2	1X28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771892	Vericiguat	Verquvo 5 mg	FTA	N1	1X14	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771917	Vericiguat	Verquvo 5 mg	FTA	N2	1X28	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
16771923	Vericiguat	Verquvo 5 mg	FTA	N3	1X98	ST	ja	Bayer Vital GmbH GB Pharma			n.e.
18017030	Vildagliptin	VILDAGLIPTIN AL 50 mg Tabletten	TAB	N2	60	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
18017018	Vildagliptin	VILDAGLIPTIN AL 50 mg Tabletten	TAB	+	90	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2024	30.06.2026	e
11852628	Vinorelbin	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
11857689	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Abacus Medicine A/S	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242855	Vinorelbin	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242861	Vinorelbin	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242832	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
00242849	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	axicorp Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01927727	Vinorelbin	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01927733	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
01927756	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	CC-Pharma GmbH	01.06.2023	31.05.2025	n.e.
15416189	Vinorelbin	VINORELBIN HEXAL 20 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416195	Vinorelbin	VINORELBIN HEXAL 20 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416203	Vinorelbin	VINORELBIN HEXAL 30 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416232	Vinorelbin	VINORELBIN HEXAL 30 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
15416249	Vinorelbin	VINORELBIN HEXAL 80 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Hexal AG	01.07.2023	31.05.2025	n.e.
18702725	Vinorelbin	VINORELBIN medac 20 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702731	Vinorelbin	VINORELBIN medac 20 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702748	Vinorelbin	VINORELBIN medac 30 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702754	Vinorelbin	VINORELBIN medac 30 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
18702760	Vinorelbin	VINORELBIN medac 80 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Medac GmbH	01.09.2023	31.05.2025	n.e.
00680733	Vinorelbin	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
00193252	Vinorelbin	NAVELBINE 20 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
00680756	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	1	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
00193269	Vinorelbin	NAVELBINE 30 mg Weichkapseln	WKA	+	4	ST	ja	Pierre Fabre Pharma GmbH	01.08.2023	31.05.2025	n.e.
06718000	Vinorelbin	NAVELBINE 80 mg Weichkapseln	WKA	+	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.	PLI	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.	PLI	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.	PLI	N1	1	ST	nein	Octapharma GmbH			n.e.
14410279	Vonicog alfa	VEYVONDI 1300 I.E. Plv.u.LM.z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
14410262	Vonicog alfa	VEYVONDI 650 I.E. Plv.u.LM z.Her.e.Inj.-Lsg.Dsfl.	PLI	N1	1	ST	nein	TAKEDA GmbH			n.e.
11807378	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 100 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807409	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807415	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807444	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807355	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11807361	Voriconazol	VORICONAZOL Aristo 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11374726	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374755	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374761	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374672	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11374703	Voriconazol	VORICONAZOL Heumann 50 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	30.09.2025	e
11675155	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12746957	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Filmtabletten	FTA	N2	50	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11675161	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 200 mg Filmtabletten	FTA	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
11675132	Voriconazol	VORICONAZOL PUREN 50 mg Filmtabletten	FTA	N1	30	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.	PIF	N1	1	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
17183884	Voriconazol	VFEND 40 mg/ml Pulver z.Herst.e.Susp.z.Einn.	PSE	N1	1	ST	ja	EurimPharm Arzneimittel GmbH	01.11.2023	31.08.2025	n.e.
03709271	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03709288	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03709294	Xipamid	XIPAMID 10 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03062183	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03062295	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
03062527	Xipamid	XIPAMID 20 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01339367	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N1	30	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01432262	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N2	50	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
01339350	Xipamid	XIPAMID 40 mg AAA-Pharma Tabletten	TAB	N3	100	ST	ja	AAA - Pharma GmbH	01.01.2024	31.12.2025	e
15410755	Xylometazolin	NASENSPRAY Zentiva	NAS	N1	10	ML	ja	Zentiva Pharma GmbH	01.02.2023	31.01.2025	n.e.
06559607	Zidovudin	ZIDOVUDIN Aurobindo 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
06559613	Zidovudin	ZIDOVUDIN Aurobindo 250 mg Hartkapseln	HKP	N2	40	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12471213	Zidovudin/Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin beta 150 mg/300 mg Filmtabl.	FTA	N2	60	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
12471242	Zidovudin/Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin beta 150 mg/300 mg Filmtabl.	FTA	+	180	ST	ja	betapharm Arzneimittel GmbH	01.07.2023	31.03.2025	e
14039951	Zidovudin/Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin Heumann 150 mg/300 mg Filmtab.	FTA	N2	60	ST	ja	HEUMANN PHARMA GmbH & Co. Generica	01.07.2023	31.03.2025	e
14039968	Zidovudin/Lamivudin	LAMIVUDIN/Zidovudin Heumann 150 mg/300 mg Filmtab.	FTA	+	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.	ILO	+	1X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757034	Zilucoplan	ZILBRYSQ 16,6 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	4X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757063	Zilucoplan	ZILBRYSQ 23 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	1X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757086	Zilucoplan	ZILBRYSQ 23 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	4X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757092	Zilucoplan	ZILBRYSQ 32,4 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	1X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
18757100	Zilucoplan	ZILBRYSQ 32,4 mg Injektionslösung i.e.Fertigspr.	ILO	+	4X7	ST	ja	UCB Pharma GmbH			n.e.
00015467	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015473	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 20 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015496	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015510	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 40 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015527	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 40 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015533	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 40 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015728	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 60 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015740	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 60 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015792	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 60 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015800	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 80 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
00015817	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 80 mg Hartkapseln	HKP	N2	60	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung; ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
00015823	Ziprasidon	ZIPRASIDON-1A Pharma 80 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12479539	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 20 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479545	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479551	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 40 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479568	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 40 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479574	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 60 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479605	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 60 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479611	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 80 mg Hartkapseln	HKP	N1	30	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
12479628	Ziprasidon	ZIPRASIDON PUREN 80 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.09.2025	e
01821331	Ziprasidon	ZIPSILAN 20 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01821489	Ziprasidon	ZIPSILAN 40 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01822796	Ziprasidon	ZIPSILAN 60 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01824424	Ziprasidon	ZIPSILAN 80 mg Hartkapseln	HKP	N3	100	ST	ja	TAD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01498108	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/5 ml Konz.z.Her.e.Inf.-L.	IFK	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.	IFK	N2	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
12828945	Zoledronsäure	ZOLE-1A Pharma 5 mg/100 ml Infusionslösung	INF	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.	INF	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.	INF	N2	4	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10413938	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/100 ml Infusionslösung	INF	N1	1	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
10413950	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 4 mg/100 ml Infusionslösung	INF	N2	4	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
14164691	Zoledronsäure	ZOLEDRONSÄURE AL 5 mg/100 ml Infusionslösung	INF	N1	100	ML	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
09726566	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 2,5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09726572	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 2,5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09726589	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
08453698	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN Glenmark 5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	12	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14290013	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536759	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536765	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 2,5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	12	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
14290036	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	SMT	N1	3	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536794	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	SMT	N2	6	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
09536802	Zolmitriptan	ZOLMITRIPTAN-neuraxpharm 5 mg Schmelztabletten	SMT	N3	12	ST	ja	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	01.07.2024	30.09.2026	e
03480911	Zolpidem	ZOLPIDEM 10-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
03480928	Zolpidem	ZOLPIDEM 10-1A Pharma Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131189	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131195	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131203	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 5 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
02131226	Zolpidem	ZOLPIDEM AL 5 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.01.2023	31.12.2024	e
14328313	Zolpidem	ZOLPIDEM PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
14328342	Zolpidem	ZOLPIDEM PUREN 10 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.01.2023	31.12.2024	e
11725137	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725143	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	98	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725166	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	196	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725108	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11725120	Zonisamid	ZONISAMID-1A Pharma 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	1 A Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853409	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853415	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	98	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853421	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	196	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11853390	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
17437149	Zonisamid	ZONISAMID Aristo 50 mg Hartkapseln	HKP	+	84	ST	ja	Aristo Pharma GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127732	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 100 mg Hartkapseln	HKP	N2	98	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127749	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 100 mg Hartkapseln	HKP	N3	196	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e

Arzneimittel-Rabattverträge

Stand 01.11.2024

¹zz: Zuzahlung: ja = für das Arzneimittel fällt Zuzahlung an; nein = für das Arzneimittel fällt keine Zuzahlung an (Stand 15.10.2024)

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	Darr.	N-Gr.	OP-Gr.	OP-E	zz ¹	Rabattpartner	Start	Ende	VA ²
11127689	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 25 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
11127695	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 50 mg Hartkapseln	HKP	N1	28	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
13715976	Zonisamid	ZONISAMID Glenmark 50 mg Hartkapseln	HKP	+	84	ST	ja	Glenmark Arzneimittel GmbH	01.07.2023	30.09.2025	e
01830778	Zopiclon	ZOPICLON AbZ 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01830790	Zopiclon	ZOPICLON AbZ 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	AbZ Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01332508	Zopiclon	ZOPICLON AL 7,5 Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
01332514	Zopiclon	ZOPICLON AL 7,5 Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ALIUD Pharma GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
15237185	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15237191	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15237216	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
15237222	Zopiclon	ZOPICLON PUREN 7,5 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	PUREN Pharma GmbH & Co. KG	01.07.2023	30.06.2025	e
00574563	Zopiclon	ZOPICLON-ratiopharm 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N1	10	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e
00574586	Zopiclon	ZOPICLON-ratiopharm 3,75 mg Filmtabletten	FTA	N2	20	ST	ja	ratiopharm GmbH	01.07.2023	30.06.2025	e